

委任状

令和 年 月 日

うるま市長 あて

(委任者)

住 所：うるま市 _____

請求者氏名(生計中心者)： _____ 印

連絡先： _____

私は、下記のことを代理人と定め、児童手当、こども医療費助成の申請手続きに関する権限を委任いたします。

(代理人)

住 所： _____

氏 名： _____

※代理人の方の確認ができる、本人確認書類(運転免許証・保険証等)をお持ちください。

※この委任状は、委任者(頼む方)が記入するものです。

職員確認欄・・・免許証、保険証、その他()