

# 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、下記のものを代理人と定め、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( )