

委任状（児童手当）

令和 年 月 日

長野市長宛

請求者 (委任者)	住所	長野市
	氏名	印
	生年月日	西暦・昭和・平成 年 月 日
	電話番号	

私は、下記の者を代理人として定め、児童手当に係る請求等の手続きに関する権限を委任します。

窓口に行く人 (代理人)	住所	
	氏名	
	電話番号	

※この委任状は、請求者（委任者）本人が自署してください。