

# 受給証明書委任状

年 月 日

代理人

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

上記の者を代理人と定め、児童手当の受給証明書を申請し受領することを委任します。

受給者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話 \_\_\_\_\_

(あて先) 所沢市長

※受給者ご本人が全て記入押印してください。

代理人が記入する箇所はありません。

※申請時には、委任状の原本、代理人の本人確認書類（運転免許証、パスポートなど）をお持ちください。