

委任状

兵庫県知事様

兵庫県東播磨県民局・センター長 様

代理人 (配偶者)	氏名		生年月日	年 月 日
	住所			

私は上記の者を代理人と定め、特別児童扶養手当の申請手続等において、以下の者の個人番号を兵庫県に提供する事を委任します。

委任者 (受給者)	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	※代理人と同じ場合は「同上」と記入		
対象児童① 委任者との続柄 ()	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	※代理人と同じ場合は「同上」と記入		
対象児童② 委任者との続柄 ()	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	※代理人と同じ場合は「同上」と記入		
対象児童③ 委任者との続柄 ()	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	※代理人と同じ場合は「同上」と記入		
扶養義務者 委任者との続柄 ()	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	※代理人と同じ場合は「同上」と記入		
扶養義務者 委任者との続柄 ()	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	※代理人と同じ場合は「同上」と記入		

※委任状は必ず委任者本人が自筆で記入し、署名してください。

※代理人の方の本人確認をさせていただきます。