委　　　　任　　　　状

令和　　　年　　　月　　　日

上三川町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

（署名または記名押印）

　私は、下記の者を代理人と定め、児童手当の申請にかかる手続（個人番号の記載に

限る）に関する権利を委任します。

記

　　　　　　住所

　　　　　　氏名