

# 委 任 状

加西市長 様

年 月 日

委任者【申請者本人（保護者）】

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

電 話 番 号 \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_

私は、下記の者を代理人と定め、

- 教育・保育給付認定申請及び施設等の入所に係る手続き並びにマイナンバーの提供
  - 学童保育園入園申請に係る手続き
  - 施設等利用給付認定申請に係る手続き及びマイナンバーの提供
- について委任します。

受任者【代理人（保護者以外）】

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

電 話 番 号 \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_

※この委任状は、申請者本人（保護者）がすべて記入してください。