

代理人選任届

(代理人)

住 所 東御市 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

上記の者を私の代理人として選任し、私の
児童手当 に関する権限の行使を依頼します。

令和 年 月 日

(依頼者)

住 所 東御市 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

東御市長 殿