

委任状

住所 _____

氏名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任事項

児童手当、子供医療費助成、児童扶養手当、児童育成手当、ひとり親医療費助成、

特別児童扶養手当の各種手続き

西東京市長 宛

年 月 日

住所 _____

氏名 _____