

委任状

令和 年 月 日

支給認定保護者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

私は、下記支給認定児童が（ 保育所・認定こども園 ）の（ 支給認定（現況）申請 ・ 認定変更 ・ 入所申込 ）をするにあたり、下記の者を代理人と定め次の権限を委任いたします。

1	支給認定児童	住 所	宿毛市 電話番号（ ）
		(フリガナ) 氏 名	(フリガナ)
		(フリガナ) 氏 名	(フリガナ)
		(フリガナ) 氏 名	(フリガナ)
2	委任事項	施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定（現況）申請書、 保育所等入所申込書に関すること	
3	代理人	住 所	宿毛市 電話番号（ ）
		(フリガナ) 氏 名	(フリガナ)
		委任者 との関係	

※番号確認が必要ですので、支給認定保護者の個人番号カード又は個人番号通知カードの写しを

ご持参ください。写しの添付が困難な場合は、福祉事務所保育係へお問い合わせください。

※窓口で代理人のご本人確認を行いますので、代理人の本人確認書類（運転免許証等）をご持参
ください。