

# 委任状

年 月 日

高知市長 殿

受給者

氏名 生年月日 年 月 日

住所

私は、下記のことを代理人と定め、児童手当支払通知書の交付申請及び交付を受ける権限を委任いたします。

代理人（申請者）

氏名 生年月日 年 月 日

住所