

## 委任状（代理人選任届）

深谷市長あて

年 月 日

代理人 住 所

氏 名

生年月日

上記の者を代理人に選任し、次の権限を委任したのでお届けします。

**委任事項** 養育医療給付の申請にあたり、費用徴収額決定手続きに関し、  
審査のため、児童本人及び扶養義務者全員の地方税関係情報につい  
て取得することに係る「同意書」へ署名することについて

委任者 住 所

氏 名

印

生年月日

電話番号

### <注意事項>

- 1 すべての欄を選任者（委任者）本人がご記入ください。（スタンプ・パソコン等による記載は不可）
- 2 氏名欄には必ず押印してください。（スタンプ式印は不可。）
- 3 代理人の本人確認をさせていただきますので、運転免許証・健康保険証等をお持ちください。