

# 委任状（代理人選任届）

深谷市長あて

令和 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手続きに関する事項 .....

委任者 住 所 .....

氏 名 .....

印

生年月日 .....

電話番号 .....

## <注意事項>

- 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）
- 氏名欄には必ず押印してください。（スタンプ式は不可）
- 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・マイナンバーカード等をお持ちください。