

委任状

令和 年 月 日

柏原市長 様

代理人

住所：

氏名：

生年月日： 昭和・平成 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、教育・保育給付認定に係る個人番号利用事務等における個人番号の提供に関する権限を委任します。

委任者（申請保護者）

住所：

氏名：

生年月日： 昭和・平成 年 月 日

《注意事項》

1. 上記内容は委任者がすべて自筆で記入してください。
2. 申請の際、代理人の本人（身元）確認をさせていただきますので官公署が発行した身分証明書（運転免許証等）をご持参ください。
3. 配偶者や同一世帯の親族であっても申請者以外は委任状が必要です。