

委任状

(あて先)伊勢原市長

委任者	記入日	平成 年 月 日
	住所	
	氏名	Ⓜ
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	電話番号	
	私は、次の者を代理人に定め、下記の行為を行う権限を委任します。	
代理人	住所	
	氏名	Ⓜ
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	電話番号	
委任事項	(委任する事項を箇条書きですべて記入してください。)	

注意事項

- 1 委任者本人以外の方が各手続きを行う場合は委任状が必要です。
- 2 ご家族であっても、本人以外の方が手続きを行う場合は委任状が必要です。
- 3 太枠内全ての項目を委任者本人が自書、押印してください。
(代理人の印鑑は代理人が押印してください。)
- 4 委任事項は、委任者が委任する手続きを全て記入してください。
- 5 マイナンバー利用手続きでは、本委任状による「代理権の確認」のほか、
運転免許証などによる「代理人の身元確認」、委任者本人の個人番号カードなど
による「委任者本人の個人番号の確認」が必要です。

委任事項の記載例

- 出生、転入、転出に係る手当や医療費助成の手続きを代理人に委任する場合
 - ・住民異動に係る児童手当の手続
 - ・住民異動に係る小児医療費助成の手続
 - ・上記手続に必要な範囲での、(児童の父の氏名)と(児童の母の氏名)のマイナンバーの提供
 - 医療費助成(医療費の払戻し)手続きを代理人に委任する場合
 - ・小児(ひとり親)医療費助成の申請手続
 - ・上記手続に必要な範囲での、(児童の父の氏名)と(児童の母の氏名)のマイナンバーの提供
 - 妊娠、出産に係る手続きを代理人に委任する場合
 - ・妊娠届出書の提出
 - ・低体重児出生届の提出
 - ・養育医療給付の申請手続
 - ・上記手続に必要な範囲での、(児童の父の氏名)と(児童の母の氏名)のマイナンバーの提供
- } 該当するものだけ記入してください。