委 任 状

						令和	牛	月	Н
委任者	住所								
	氏名								
10	生年				電話				
	月日	年	月		番号		_	_	
下記の者を代理人として、次の事項を委任します。									
代理	住所								
	氏名								
人	生年	午	月		電話		_	<u></u>	
	月日	+	H		番号		_	_	
※委任する項目に✔をつけてください。									
口 所得・課税証明書の取得 ※非課税証明書が必要な方もこちらを選択してください。									
ロ 一番新しいものを枚									
□ 嘁・翎年度分(嘁・翎年中の所得)を各枚									
□ 所得証明書の取得									
□ 一番新しいものを <u></u> 枚									
 □									
	その他	2 ※委任内容を	具体的に記	記入し	てくださ	٤١١.			
()	
※証明書を使う項目に √ をつけてください。									
口打	夫養申請	•健康保険証	ロビザ	申請	• 在留資	賢格 □特	定医療費品	申請(特定疫	悪等)
<u>ال</u> ا	見童手 当	á	口保育	料の	算定	口公	営住宅の	申込	
	高等学校	₹就学支援金• ±	受業料申	請・奨	学金申	請口保記	正人、融資	• 借入(住宅)	コーン等)
	その他()				

- * 委任状は、必ず委任者ご本人が自署(氏名を自筆で記入)してください。自署でない場合は押印又はサインが必要となります。
- *消えるボールペン、鉛筆等消えるものは使用しないでください。
- *代理人の欄が空欄の場合は、申請を受付できません。
- *窓口で代理人の本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証等)を提示してください。
- *作成日から3か月以内のものをお持ちください。
- *受付時、確認のため委任者に電話させていただく場合があります。
- *虚偽行為があった場合、刑法により罪に問われることがあります

委 任 状

令和 ○ 年 ○○ 月 △△ 日

委任者	住所	小牧市堀の内〇丁目△△番地						
	氏名	小牧 太郎						
	生年 月日	SOO年 △月××日 電話 番号 0568- OO -××OO						
下記の者を代理人として、次の事項を委任します。								
代理	住所	小牧市安田町△△○番地						
	氏名	駒木 花子						
人	生年 月日	H Δ Δ 年						
※委任する項目に √ をつけてください。								
✓ 所得・課税証明書の取得 ※非課税証明書が必要な方もこちらを選択してください。								
☑ 一番新しいものを <u>1</u> 枚 □ 報・례年度分(嘁・씖年中の所得)を各枚								
□ 所得証明書の取得								
ロ 一番新しいものを 枚								
□ 報・網年度分(報・網年中の所得)を各枚								
()						
※証明書を使う項目に✔をつけてください。								
☑扶養申請・健康保険証 □ビザ申請・在留資格 □特定医療費申請(特定疾患等)								
□児童手当 □保育料の算定 □公営住宅の申込								
□高等学校就学支援金・授業料申請・奨学金申請□□保証人、融資・借入催宅□→ン等								
口その他(
ш (ا ال	/						

- * 委任状は、必ず委任者ご本人が自署(氏名を自筆で記入)してください。自署でない場合は押印又はサインが必要となります。
- *消えるボールペン、鉛筆等消えるものは使用しないでください。
- *代理人の欄が空欄の場合は、申請を受付できません。
- *窓口で代理人の本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証等)を提示してください。
- *作成日から3か月以内のものをお持ちください。
- *受付時、確認のため委任者に電話させていただく場合があります。
- *虚偽行為があった場合、刑法により罪に問われることがあります