

委 任 状

(あて先)
大田区長

令和 年 月 日

委任者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日
_____ 年 月 日

私は、下記の者に_____について委任します。

代理人

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日
_____ 年 月 日

※用紙は、便せんなどを使用してください。

※委任者の氏名は、ワープロではなく直筆をお願いします。

※代理人の方は、本人確認書類をご持参ください。

こども未来部子育て支援課子育て支援担当(こども医療)
〒144-8621 東京都大田区蒲田 5-13-14
電話 03-5744-1275 (直通)