

令和 年 月 日

委任状

兵庫県知事様
兵庫県阪神南県民局・センター長

代理人

続柄 ()

氏名

住所

生年月日 昭和・平成 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め 特別児童扶養手当 の申請手続き等において、
以下の者の個人番号を兵庫県に提供する事を委任します。

本人(委任者)

氏名

住所

生年月日 昭和・平成 年 月 日

以下、対象児童及び扶養義務者

続柄 ()

氏名

住所

生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日

(裏面に続く)

- ※ 委任状は、必ず本人(委任者)が自筆で記入してください。
- ※ 代理人の方の本人確認をさせていただきます。

続柄 ()

氏 名

住 所

生年月日 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日

続柄 ()

氏 名

住 所

生年月日 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日

続柄 ()

氏 名

住 所

生年月日 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日

続柄 ()

氏 名

住 所

生年月日 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日

続柄 ()

氏 名

住 所

生年月日 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日

- ※ 委任状は、必ず本人（委任者）が自筆で記入してください。
- ※ 代理人の方の本人確認をさせていただきます。