

保育所等記入欄	世帯ID		児童名		生年月日	年 月 日	施設名	
市記入欄	園・父・母・他() / 来庁					FAX	受付	

委任状

(あて先) 川口市長

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

申請者本人との関係 _____

私は、上記の者を代理人と定め、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定及び保育所等の利用に係る手続きに関する権限を委任します。

令和 年 月 日

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____