委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

＊下記のどれかに○を付けてください

　福知山市長

　福知山市福祉事務所長　　　　　様

　福知山市教育委員会教育長

委任する本人※申請者

　　住　　所

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　生年月日　　　明・大・昭・平　　　　　年　　　月　　　日生

　私は次の者を代理人と定め、所定の権限を委任します。

代理人（受任者）※窓口に来られる方

ただし、法人が代理人の場合は、法人の所在地・名称・代表者名を

記入し、代表者印の押印が必要

　　住　　　　　所

　　氏名または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　生年月日　　　明・大・昭・平　　　　　年　　　月　　　日生

＜委任する事項＞

個人番号の記載等の必要な次の申請手続きに関すること（該当項目に☑してください）

□令和　　　年度新規入所申し込み

□教育・保育給付認定変更申請（認定事由、認定区分（標・短）など）

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）