

# 委任状

年 月 日

あきる野市長 宛

委任者 (保護者)	住 所	
	氏 名	印
	生年月日	年 月 日
	連絡先	
	児童氏名 (連名可)	
	児童生年月日	
	在園保育施設名	

私は、下記の者を代理人として、権限を委任します。

代理人	住 所	
	氏 名	印
	生年月日	年 月 日
	連絡先	
	委任者との続柄	

委任する項目にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	教育・保育給付認定申請書兼保育所等利用申込書 (様式第1号)
<input type="checkbox"/>	教育・保育給付認定申請事項変更届 (様式第10号)

注) 必ず、委任者が直筆してください。