|  |
| --- |
| ※提出時に各種申請書、委任状と併せて以下の書類をご持参ください。  ・申請者（手続を委任する方について）：申請者の個人番号確認書類  申請者本人の通知カード（コピー可）、または個人番号カード（裏面のコピー可）、  または申請者本人の個人番号が記載された住民票の写し  ・代理人［窓口に来られる方］について：代理人の本人確認書類（公的機関が発行したもの）  顔写真付のものは１点（運転免許証・パスポート等）  それ以外のものは２点（各種保険の被保険者証・年金手帳・年金証書等） |

委　任　状

　　　年　　　月　　　日

美馬市長　殿

申請者［手続を委任する方］

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

生年月日　大正 ・ 昭和 ・ 平成　　　 年　　 月　　 日

私は次の者を代理人と定め、以下の申請について、その権限を委任します。

また本状と同時に提出する申請書に記入した個人番号（マイナンバー）は、私の個人番号で間違いないことを申し添えます。

・委任する申請手続［※該当する申請書の□内にレ点を記入］

□　みまっこ医療費助成事業に係る事務

□　児童手当に係る事務

□　児童扶養手当に係る事務

□　ひとり親家庭等医療費助成事業に係る事務

□　認定こども園・保育所に係る事務

□　母子父子自立支援事業に係る事務

□　美馬市自立支援教育訓練給付金事業に係る事務

□　美馬市高等職業訓練促進給付金等事業に係る事務

□　その他［※下記に申請書名等を記入］

代理人［窓口に来られる方］

住　　所

氏　　名

生年月日　大正 ・ 昭和 ・ 平成　　　 年　　 月　　 日

申請者との関係（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市　確　認　欄 | 代理人：本人確認 | | | | | | 申請者：個人番号確認 | |
| (顔写真有)  １点確認 | ①個人番号カード・②運転免許証・③旅券  ③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | ① 通知カード  ② 通知カード（写）  ③ 個人番号カード  ④ 個人番号カード（写）  ⑤ 個人番号記載の住民票（写）  ⑥ その他（　　　　　　　　） | |
|  | |  | | |
| (顔写真無)  ２点確認 | ①健康保険被保険者証・②年金手帳・③児童扶養手当証書・④その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 確認日 | 平成 年 月 日 |
|  |  | |  |  | 確認者 |  |