

※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〔※該当する申請書の口内にレ点を記入〕

- 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 (_____)

		代理人：本人確認	申請者：個人番号確認	
市 確 認 欄	1 点 確 認 (顔写真有)	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 (_____)	
	2 点 確 認 (顔写真無)	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	