

## 委任状

草津市長 宛

年 月 日

私の施設等利用給付認定にかかる申請に関する一切の手続きを下記の者に委任します。

**保護者** (申請書に記載された方)

保護者住所 : \_\_\_\_\_

保護者氏名 : \_\_\_\_\_

保護者生年月日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 生

記

**代理人** (窓口に来られる方)

代理人住所 : \_\_\_\_\_

代理人氏名 : \_\_\_\_\_

代理人生年月日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 生

以上

※委任した人が全て自筆で記載してください。(コピー・FAX不可)

※委任状とあわせて、保護者の本人確認書類(写し)と代理人の本人確認書類をご持参ください。