委　任　状

墨田区長　あて
墨田区福祉事務所長　あて

年　　月　　日

（代理人）

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は上記の者を代理人と定め、子どものための教育保育給付に係る認定の申請及び令和９年保育施設の入所（転所）申込みに関する一切の行為を委任します。

（委任者）

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印＿＿

生年月日＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日生＿＿

（申込児童）

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日生＿＿