

# 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8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