

委 任 状

私は、特別児童扶養手当の認定請求（額改定請求）に係る一切の事項について、
次の者に委任します。

記

委任する者の住所
氏名
続柄（請求者との関係）

年 月 日

北 海 道 知 事 様

請求者住所
氏名

印