

委 任 状

私は、特別児童扶養手当の認定請求（額改定請求）にかか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）

平成 年 月 日

北海道知事 様

請求者住所
氏名