

# 委 任 状

年 月 日

住 所

代表保護者氏名

印

私は、下記の認定こどもに係る施設等利用費について、卒園時又は退園時までの期間において、下記の者にその受領の権限を委任します。

認定こども氏名： \_\_\_\_\_ 生年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日

認定こども氏名： \_\_\_\_\_ 生年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日

認定こども氏名： \_\_\_\_\_ 生年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日

住 所

受領者氏名

請求者との続柄

記入例

## 委任状

初回請求日と同日

令和4年10月1日

保護者氏名は給付認定申請書の保護者氏名と同じにしてください。

住所 大津市御陵町 3-1

保護者氏名 大津 太郎

大印  
津

私は、下記の認定こどもに係る施設等利用費について、卒園時又は退園時までの期間において、下記の者にその受領の権限を委任します。

兄弟姉妹が対象の場合は全員分を記載してください。

認定こども氏名： 大津 小太郎

生年月日： 平成28年10月1日

認定こども氏名： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

認定こども氏名： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

振込先の口座名義人を記載してください。(例では請求者が父、振込先が母の口座であるケースを記載しています。)なお、受領者の押印は不要です。

住所 大津市御陵町 3-1

受領者氏名 大津 花子

請求者との続柄 請求者の妻