委 任 状

代表保護者が受付窓口に来られない場合のみ、ご用意ください。郵送の場合は不要です。

川越市長　宛

（代理人）住所

　　　　　　　氏名

　　　　　　　電話番号

　　　　　　　申請者本人との関係

私は、上記の者を代理人と定め、子どものための教育・保育の給付認定および施設等の利用に係る手続きに関する権限を委任します。

令和　　年　　月　　日

（申請保護者本人）　住所

　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　電話番号