

# 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）

平成 年 月 日

北 海 道 知 事 様

請求者住所  
氏名

印