

# 委任状

令和 年 月 日

代理人

|                  |  |                   |         |
|------------------|--|-------------------|---------|
| フリガナ             |  | 生 年 月 日           | 世帯主との関係 |
| 氏 名              |  | 大正・昭和・平成<br>年 月 日 |         |
| 住 所 〒            |  |                   |         |
| 日中に連絡可能な電話番号 ( ) |  |                   |         |

上記の者を代理人と認め、物価高騰対応重点支援給付金の

確認・請求

受給

確認・請求及び受給

を委任します。

|                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| 世帯主<br>(委任者)<br>氏 名 | 署名(又は記名押印)<br><br>① |
|---------------------|---------------------|

※ 代理人と世帯主(委任者)両方の本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証等)の写しを添付してください。