

# 委任状

令和4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 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、臨時特別給付金の

申請(請求)  
受給(受取り)  
申請・受給の両方

を委任します。

いずれか1つに   
を入れてください。

世帯主 氏名	署名(又は記名押印)  <input type="text"/>
-----------	--