

委任状

令和 年 月 日

代理人

フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成
代理人氏名			年 月 日
代理人住所			
申請者との関係		日中連絡可能な電話番号	()

※申請者に代わり、代理人として申請を行うことができる方は、世帯主と同一の世帯構成者、法定代理人、親族その他の平素から世帯主本人の身の回りの世話をしている方に限られます。

上記の者を代理人と認め、

当該給付金の

<input type="checkbox"/>	申請・請求
<input type="checkbox"/>	受給
<input type="checkbox"/>	申請・請求及び受給

 を委任します。

フリガナ	
委任者氏名	

【 確認書類添付欄 】

○代理人の本人確認書類

- ・マイナンバーカード(表面)、運転免許証、パスポート等の写し
(いずれか1つ)

○振込先金融機関口座確認書類

- ・受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し

※代理人が当該給付金を受給する場合のみ必要