

委任状

(宛先) 阿武町長

(記入日) 令和 年 月 日

※必ず世帯主（委任する人）をご記入ください。

【代理申請・請求を行う場合の記入欄】

代理人	フリガナ	世帯主との関係	代理人の生年月日	代理人の住所等連絡先
	代理人氏名		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	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 <input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 申請及び受給 を委任します。			世帯主の氏名	署名(又は記名・押印)

【添付書類の貼付欄】

代理人確認書類

- ・世帯主本人に代わって代理人が申請する場合には、代理人の方の本人確認書類を添付してください。(運転免許証、健康保険証の写しなど)
- ・振込先は原則、世帯主の口座になります。
代理人名義の口座へ振込を希望する場合は、世帯主と同一世帯の方の口座のみ指定でき、代理人の預金通帳(金融機関名、支店番号、口座番号、口座名義人がわかるページ)の写しも必要です。

(※代理人申請は原則、世帯主と同一世帯の方、法定代理人の方、別世帯の親族の方に限ります。)