

# 委任状

令和 年 月 日

## 代理人

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

生年月日 : 明治・大正・昭和・平成 年 月 日

電話番号 : \_\_\_\_\_

(日中連絡可能な番号)

上記の者を代理人と認め、緊急支援給付金の

- 1. 申請・請求
- 2. 受給

について委任します。

## 委任者 (世帯主)

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_ 印

(署名又は記名押印)

生年月日 : 明治・大正・昭和・平成 年 月 日