

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、重点支援給付金の

- 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