

(様式第2号、第4号での申請を代理するときは本書を添付してください。)

委任状

委任日：令和 年 月 日

代理人

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

私は、上記の者を代理人と認め、
臨時給付金の (申請及び受給) を委任します。
申請
受給

委任者 (世帯主)

世帯主氏名	印
-------	---

※世帯主本人の署名の場合は、押印を省略することができます。

本書の他、下記の書類を添付してください。

- 『代理人の本人確認書類の写し (コピー)』
※運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード (表面)、パスポート等
- (代理受給をする場合) 『世帯主の本人確認書類の写し (コピー)』

※成年後見登記制度に基づく登記事項証明書により成年後見人と確認できる場合は、その写しの提出をもって本書の提出に代えることができます。

※成年後見登記制度に基づく登記事項証明書により保佐人・補助人と確認でき、かつ、公的給付の受領に関する代理権が付与されていることが代理権目録により確認できる場合は、その写しの提出をもって本書の提出に代えることができます。