

委任状

阿見町長 殿

令和 年 月 日

【給付金の申請者(世帯主)】

委任者(世帯主)	住 所	
	氏 名	署名・または記名押印
	電話番号	日中連絡の可能な電話番号
	生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日

私は、次の者を代理人と定め、令和6年度阿見町物価高騰対策給付金に係る下記の手続を委任します。

- ☐ 確 認 ・ 請 求 確認及び請求を代理人が行い、振込先は申請者本人となる場合
- ☐ 受 給 確認及び請求は申請者本人が行い、振込先は代理人となる場合
- ☐ 確認・請求及び受給 確認、請求及び受給の全てを代理人が行う場合

【代理人】

代 理 人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日
	続 柄	委任者からみた続柄

※ 委任状は、すべて委任するご本人【給付金の申請者(世帯主)】が記入してください。 以上

【添付書類】 委任者と代理人の関係性により、追加の書類の提示を求める場合があります。

- ※ 法定代理人の場合・・・代理関係が確認できる書類の写しと代理人の本人確認書類の写し
- ※ 法定代理人以外の場合・・・世帯主と代理人両方の本人確認書類の写し

【本人確認書類】

- ※ マイナンバーカード・パスポート・運転免許証 などのいずれか1点
- ※ 有効期限の記載があるものは、期限内の確認書類のみ有効。
- ※ 顔写真のない確認書類は、2点必要です。