

委任状

代理人住所 _____

代理人氏名 _____

代理人生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

代理人連絡先 電話 _____ — _____ —

申請者（世帯主）との関係 _____

※代理人の本人確認書類の写しを添付してください。法定代理人の場合は
登記事項証明書の写し。

私は、上記の者を代理人と認め、

☐多可町低所得者支援臨時給付金（住民税非課税世帯）
☐多可町低所得者支援臨時給付金（こども加算）

） に関する

※該当する給付金に✓してください。

下記権限を委任します。

記

☐ 請求
☐ 受給

） に関すること。

※該当するものを○で囲んでください。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

委任者（世帯主）住所 _____

委任者（世帯主）氏名 _____



※委任者（世帯主）が自筆できない場合は、委任者の氏名を記載し押印してください。