

委任状

代理人 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

私は、上記の者を代理人と認め、令和5年度住民税均等割のみ課税世帯に対する臨時特別給付金(1世帯あたり10万円及び児童1人あたり5万円加算)の

☐申請 ☐受給 ☐申請および受給

を委任します。

年 月 日

委任者 住 所

氏 名

印(署名または記名・押印)

生年月日 年 月 日

電話番号