

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6年度住民税非課税世帯に対する臨時特別給付金(1世帯3万円及び児童1人あたり2万円加算)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