

# 委任状

代理人	フリガナ	代理人生年月日	世帯主との関係
	代理人氏名		
		明治・大正・昭和・平成	1 同一世帯 (続柄 )  2 法定代理人  3 その他 (続柄等 )
		年 月 日	
	代理人住所		
日中に連絡可能な電話番号 ( )			
上記の者を代理人と認め、 臨時特別給付金の ( 申請・請求 ) を委任します。 ( 受給 ) ( 申請・請求及び受給 ) ※法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。			
世帯主 氏名	署名(又は記名押印) <div style="float: right; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">印</div>		

## 本人・代理人確認書類の写し 貼り付け欄

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し(いずれか1つ)

※世帯主との関係において、「2 法定代理人」を選択した方は、その証明書類の写しも貼り付けてください。