

# 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 )
		年 月 日	
	代理人住所		
日中に連絡可能な電話番号 ( )			

下記のいずれかに○を記入してください。※法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。

上記の者を代理人と認め、  
価格高騰重点支援給付金  
(均等割のみ)の

確認・請求 受給 確認・請求及び受給
--------------------------

を委任します。

世帯主氏名 ※法定代理人の場合は、署名は不要です。

署名

## 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、健康保険証、介護保険証 等の写し(いずれか1つ)(有効期限内のもの)

※マイナンバーの通知カードは、本人確認書類に該当しません。

※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。(発行から6か月以内のもの)