

委任状

(宛先) 桑名市長

(記入日) 令和 年 月 日

※必ず世帯主（委任する人）がご記入ください。

【代理申請・請求を行う場合の記入欄】

代理人	フリガナ	世帯主との 関係	代理人の 生年月日	代理人の住所等連絡先
	代理人氏名		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	
			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 <input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 申請及び受給 を委任します。			世帯主の氏名	署名(又は記名・押印) 

以下の書類を貼付または同封してください。

【代理人確認書類の貼付欄】

- ・代理人の方の本人確認書類を添付してください。
(運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証、パスポート、年金手帳、在留カード等公的機関の発行するの写し、いずれか1点)
- ・代理人が後見人等の場合は、「登記事項証明書」または「裁判所が決定したことが分かる書類」の写しも必要です。

【振込先口座情報確認書類の貼付欄】

- ・代理人名義の口座へ振込を希望する場合は、代理人の通帳（金融機関名、支店番号、口座番号、口座名義人のフリガナがわかるページ）またはキャッシュカードの写しも必要です。

(※代理人申請は、世帯主と同一世帯の方、法定代理人の方、親族その他、日頃から受給権者本人の身の回りの世話をしている方に限ります。)