

委任状

令和 年 月 日

武豊町長 様

1. 世帯主（委任者）

住所 〒 _____

氏名 _____ 印 _____

※必ず委任者本人が署名または記名押印をお願いします

生年月日 年 月 日

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人に定め、下記の権限を委任します。

記

2. 代理人（受任者）

住所 〒 _____

氏名 _____

生年月日 年 月 日

電話番号 _____

委任者との関係 _____

3. 委任内容（該当する□に「✓」をしてください）

- ☐ たけとよくらしサポート給付金の申請・請求に関すること
- ☐ たけとよくらしサポート給付金の受給に関すること
- ☐ たけとよくらしサポート給付金の申請・請求・受給に関すること

【注意事項】

- ・代理人が申請や受給する場合は、代理人の本人確認書類のコピーを確認書または申請書に添付してください
- ・委任者との関係の記載内容により、追加で書類をご提出頂く場合があります