

委任状

ふりがな		世帯主との 関 係	代理人生年月日
代理人氏名			明治・大正・昭和・平成 年 月 日
代理人住所	〒 -		
代理人電話番号	※ 日中連絡可能な電話番号		
私は上記の者を代理人と認め、 高浜市物価高騰重点支援給付金の を委任します。 { 1, 申請・請求 2, 受給 3, 申請・請求 及び受給 } ※該当する委任事項に○をつけてください。			
世帯主氏名	署名（又は記名・押印） 印		

代理人の公的身分証の写しを提出してください。

運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等の写し

（氏名・生年月日・住所が記載されている部分を全てコピーしてください。）

※代理申請・受給が可能な方

- ① 同一世帯 : 申請・請求者（世帯主）の属する世帯の世帯構成員
- ② 法定代理人 : 親権者、未成年後見人、成年後見人、代理兼付与の審判がなされた保佐人及び
代理人付与の審判がなされた補助人
- ③ その他 : 平素から申請・請求者（世帯主）本人の身の回りの世話をしている親族等