

委任状

嘉手納町長 殿

年 月 日

私は、非課税世帯等に対する臨時特別給付金について、以下の者を代理人に選任し、委任します。

◆ 代理人（受任者）

氏名 _____ 印（続柄： _____）

住所 _____

連絡先 _____

◆ 委任内容（該当するものにチェック☑を入れてください。）

臨時特別給付金の申請・請求

臨時特別給付金の受給

臨時特別給付金の申請・請求・受給

◆ 本人（委任者）

氏名 _____ 印

住所 _____

連絡先 _____

※本人（委任者）の氏名については、自署又は記名押印すること

※本人及び代理人は、それぞれ確認書類の写しの提出が必要です。

（いずれか1つずつ）

マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、健康保険証、
障害者手帳、介護保険証等