

委 任 状

※必ず委任する方が全部書いてください。

代理人住所			
代理人氏名			
代理人生年月日	明・大・昭・平	年	月
			日

上記の者を代理人とし、下記の権限を委任します。

1. すその暮らし応援給付金受給に関する一切の権限

令和 年 月 日

委任者住所			
委任者氏名	印		
委任者生年月日	明・大・昭・平	年	月
委任者電話番号	()		