

非課税世帯支援追加給付金に関する委任状

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との関係	代理人 生年月日	代理人住所	
			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、非課税世帯支援追加給付金の			委任者氏名	署名（または記名押印）	
☐ 申請・請求 ☐ 受給 ☐ 申請・請求及び受給 を委任します。				委任者住所	
				委任者 生年月日 年 月 日	
※法定代理人の場合は、委任方法の選択は不要です。					

※ 代理人が、成年後見人または代理権が付与された保佐人・補助人の場合、委任者の署名は不要です。

☐ 代理人の本人確認書類の写し（コピー）

のりしろ

写し（コピー）を貼り付けてください。※原本は貼らないでください

確認書類例（いずれか1つで可）

☐ 運転免許証

☐ 運転経歴書

☐ パスポート

☐ マイナンバーカード（表面）

☐ 身体障害者手帳

☐ 療育手帳

☐ 精神障害者保健福祉手帳

☐ 健康保険証

☐ 介護保険証

☐ 在留カード

※有効期限があるものについては、期限が切れていないか確認ください。

☐ （法定代理人の方の場合）代理人であることを証明する書類の写し（コピー）

次の書類を添付ください。

- ・ 成年後見人が申請する場合 … 登記事項証明書の写し
- ・ 保佐人・補助人が申請する場合 … 登記事項証明書及び代理権目録の写し
(代理権が付与されていること)