

# 委任状

西原町長殿

定額減税補足給付金(不足額給付)について、以下の委任内容を下記の者に委任します。

## 委任内容

- 申請・確認・請求
- 申請・確認・請求及び受給
- 申請状況等の確認
- その他( )

令和 年 月 日

申請者(世帯主)

(委任者)

住所

氏名

※署名または記名押印

連絡先

代理人の方

(委任を受ける者)

住所

氏名

※署名または記名押印

委任者との関係

連絡先

## 提出書類

- 代理人の方、申請書(世帯主)の本人確認書類の写し(コピー)

※ 二人分必要です。

※ 運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)

(代理人で受領する場合)

- 受取口座を確認できる書類の写し(コピー)

※ 通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)