

委 任 状

令和 年 月 日

伊那市長あて

【給付金の対象者（世帯主）】

住 所

氏 名 _____ (印)

※本人署名の場合は押印不要

私は、次の者を代理人と定め、価格高騰低所得世帯支援給付金に係る申請（確認）・受給等を委任します。

【代理人】

住 所

氏 名 _____ (印)

世帯主との関係

以 上

※ 裏面を参照の上、本人確認書類等を提出（郵送）してください。

代理申請（確認）・受給等を行う方へ

給付金の対象者である世帯主に代わって、給付金の申請（確認）・受給等を代理人が行う場合は、委任状と添付書類が必要です。

次の書類をご用意いただき、写しまたは原本を提出（郵送）してください。

「振込口座」の口座名義		提出書類
代理人	同一世帯の方	「世帯主(確認・受給者)」の本人確認書類 + 代理人の本人確認書類
	法定代理人	代理人の本人確認書類 + 登記事項証明書等資格を証明する書類
	その他の代理人	「世帯主(確認・受給者)」の本人確認書類 + 代理人の本人確認書類 + 確認・受給者と代理人の関係を証明する書類（戸籍謄本など）

※本人確認書類の例

運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード（表面）、年金手帳、介護保険証、パスポート等（コピーをいずれか1つ）

【本人確認書類貼付欄】