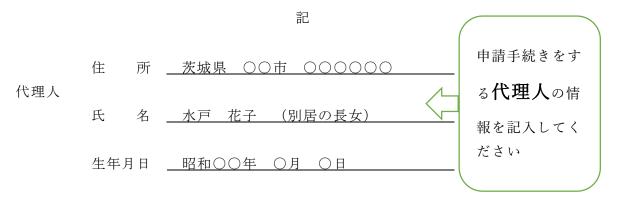
委任状

私(申請者)は、下記の者を代理人と定め、令和7年度定額減税補足給付金(不足額給付)の申請及び受給に関する権限を委任します。



なお,私と代理人との関係は、次のとおりです。 (いずれかの番号に○をつけてください。)

1 法定代理人

親権者,未成年後見人,成年後見人並びに代理権付与の審判がなされた保佐人及 び補助人

(2) その他

親族その他平素から支給対象者本人の身の回りの世話をしている方等で市長が特に認める方

※代理人の本人確認書類の写し及び戸籍謄本,登記事項証明書などの代理関係を確認できる書類の写しを添付してください。

