

この用紙は、世帯主に代わって代理人が申請（受給）を行う場合に提出して下さい。

委任状

フリガナ 代理人氏名	代理人生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日	申請者 との 関係	代理人住所・連絡先 日中に連絡可能な電話番号 ()
上記の者を代理人と認め、 給付金の	いずれかに○をつけてください。 申請・請求 受給 申請・請求・受給	世帯主 氏名	署名（又は記名押印） (※)

※世帯主氏名欄について

世帯主が署名できない場合は、記名押印して下さい。

法定代理人が申請（受給）する場合は、世帯主氏名欄の署名は不要です。

下記の書類を添付して下さい。

代理人の本人確認書類のコピー

※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、パスポート等

（代理人の口座に振込する場合）受取口座を確認できる書類のコピー

※通帳やキャッシュカード等、受取口座の「金融機関名」「口座番号」「口座名義人」を確認できる書類

（法定代理人の方が申請する場合）世帯主との関係性がわかる書類のコピー

（例）成年後見人等の法定代理人の場合：登記事項証明書のコピー

別世帯に住む親権者の場合：親族関係が証明できる書類（戸籍謄本等）のコピー