

委任状

令和6年 月 日

私は下記の者を代理人と認め、令和5年度低所得世帯給付金(均等割りのみ課税)に関する手続きを委任します。

受任者(代理人)

〒

住所： _____

電話： (_____) _____

氏名： _____

生年月日： 明治・大正・昭和・平成 年 月 日

記

委任事項(該当する手続きの数字を「○」で囲む)

1. 令和5年度低所得世帯給付金(均等割りのみ課税)の支給要件確認
2. 令和5年度低所得世帯給付金(均等割りのみ課税)の受給
3. 令和5年度低所得世帯給付金(均等割りのみ課税)の支給要件確認及び受給

委任者(世帯主)

〒

住所： _____

電話： (_____) _____

氏名： _____ ㊞

生年月日： 明治・大正・昭和・平成 年 月 日

※押印に代えて署名することが出来ます。