

代理申請（受給）を行う場合

委任状

（あて先）可児市長

令和6年 月 日

委任者（世帯主）	住 所										
	氏 名	署名又は記名押印									
	生年月日	明・大・昭・平	年	月	日						

私は、次の者を代理人と認め、低所得者支援臨時給付金の（申請・請求・受給）を委任します。 ※（ ）内のいずれかのみを委任する場合は、該当しない内容を見え消しすること

代理人	住 所	〒									
	ふりがな	日中に連絡可能な電話番号（ ）									
	氏 名	世帯主との関係									
	生年月日	明・大・昭・平	年	月	日						

※代理人が世帯員及び法定代理人以外の場合、調査することがあります。

代理人の口座へ給付金の振込を希望する場合は、委任者（世帯主）がチェック欄（□）に「✓」を入れてください。

☐ 代理人の口座への振込を希望します。

※下欄に記入の上、振込先金融機関口座確認書類を添付して下さい。

金融機関名		支店名		分類	口座番号（右詰め）				フリガナ	
				1 普通 2 当座					口 座 名 義 人	
金融機関番号		店番号								
ゆうちょ銀行 通帳の見開き上又はキャッシュカードに記載の記号・番号を記入してください。		通帳記号 6桁目は※欄へ			通帳番号（右詰め）					
		1								

【添付書類】以下の書類を添付してください。

※法定代理の場合は、代理関係が確認できる書類の写しと代理人の本人確認書類の写し

※法定代理以外の代理の場合は、世帯主と代理人両方の本人確認書類の写し

（本人確認書類とは…運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証、パスポート、在留カード等）

※代理人が給付金を受給する場合は、振込先金融機関口座確認書類の写し

（代理人名義の受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人（フリガナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写し）