

委任状

令和6年 月 日

稚内市長 様

本人署名_____

私は、下記の者を代理人と認め調整給付金の

- いずれかを選択*
- 確認・請求
 - 受給
 - 確認・請求及び受給

を委任します。

代理人	(フリガナ)	本人との 関係	性別	代理人生年月日	代理人現住所
	代理人氏名				
				明治・大正・昭和・平成	

※法定代理の場合は委任方法の選択は不要です

確認書類等貼付欄

本人と代理人の本人確認書類を添付

※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、パスポート等の写し（コピー）のいずれか1つ