宮古市長 あて

委任状

私は、下記の者を代理人と認め、

宮古市低所得者世帯支援給付金の 申請・請求
受給・請求及び受給 を委任します。

【代理人】

フリガナ		申請者との 関係	
氏名			
生年月日	年 月 日		
住所			
電話番号	日中に連絡可能な電話番号		

※代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写しいずれか1点）を添付

年 月 日

署名又は記名押印

世帯主氏名 _____