**委任状**

年　　　月　　　日

代理人氏名

代理人住所

代理人連絡先

世帯主との関係

住民税非課税世帯支援給付金の

◎確認・請求

◎受給

私（世帯主）は代理人（委任者）を定め、上記の事項を委任します。

私（世帯主）氏名

世帯主住所

世帯主連絡先