

委任状

令和 年 月 日

私は、次の者を代理人として、下記の権限を委任します。

代理人（窓口に来られる方）

住 所： _____

電 話： _____

氏 名： _____

委任者との関係： _____

記

委任事項

1. 定額減税補足給付金（不足額給付）の申請に関する手続き

委任者（申請・請求者）

住 所： _____

電 話： _____

氏 名： _____

* 受任者(代理人)は、委任者(請求者)および受任者双方の本人確認書類を提示すること。
本人確認書類は以下のとおり。

① 官公庁から発行された顔写真入りの書類(運転免許証、運転経歴証明書、在留カード、マイナンバーカード等)1つ

または

② 官公庁から発行された顔写真がない書類(介護保険被保険者証、年金手帳、公的医療保険の資格確認証、診察券等)2つ ※氏名の他に、生年月日または住所が入ったもの

または

③ 上記②の書類1つ と 氏名の他に、生年月日、住所または顔写真が入った書類(預金通帳、公共料金の領収証、診察券、社員証等)1つ の計2つ