

令和 年 月 日

川崎町長 殿

令和6年低所得者支援給付金等についての委任状

(本人) 住 所 \_\_\_\_\_

氏名 (世帯主) \_\_\_\_\_

私は、下記の者を代理人と定め、標記給付金に係る書類提出に関する権限を委任します。

記

(代理人) 住 所 \_\_\_\_\_

本人との関係 \_\_\_\_\_

氏名 (世帯主) \_\_\_\_\_

※代理人の身分証明書を添付すること