**委　任　状**

（あて先）

上尾市長

作成年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日

**代理人**

住　所

ふりがな

氏名

生年月日　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　　　　委任者との関係

**上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。**

**委任事項**

**委任者**

住　所

ふりがな

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

＊　委任者氏名の欄は、委任者本人が自署してください。

生年月日　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**（日中連絡先）**

* 不明な点がある場合は、委任者本人へ電話確認をさせて頂きます。
* 委任者及び代理人の本人確認書類（写し）が必要となります。

また、給付金を受給する方の受取口座が分かる通帳やキャッシュカードの写しも

併せて必要となりますのでご用意ください。

* 委任状の偽造または偽造した委任状を行使したときは刑法１５９条、１６１条により

罰せられます。