**委　任　状**

**記入例**

（あて先）

上尾市長

作成年月日　　**〇〇**年**〇〇**月**〇〇**日

**代理人**

住　所　　　**埼玉県上尾市本町３－１－１**

ふりがな　　　　　あげお　　 じろう

氏名　　　**上　尾　　次　郎**

生年月日　　　**〇〇年〇〇月〇〇日**　　　　委任者との関係　**子**

**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**

**定額減税補足給付金（不足額給付）の確認・請求及び受給を委任します。**

**委任者**

住　所　　　**埼玉県上尾市本町３－１－１**

ふりがな　　　　　あげお　　 たろう

氏名　　　**上　尾　　太　郎**　　　 ㊞

＊　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　　　**〇〇年〇〇月〇〇日**

電話番号　　　**〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇　　　（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。