

【代理確認・受給を行う場合】

代理人	フリガナ	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	
			日中に連絡可能な電話番号 ()	
上記の者を代理人と認め、 令和6年度坂戸市住民税非課税世帯臨時支援給付金等の 確認・請求及び受給を委任します。			世帯主氏名	署名

振込先金融機関口座確認書類

(受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し)

確認書に記入した口座の確認書類を提出してください。

委任者（世帯主）確認書類

※委任者（世帯主）のマイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し(いずれか1つ)を添付

代理人に委任する場合は提出してください。

代理人確認書類

※代理人のマイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し(いずれか1つ)を添付

代理人が確認（受給）する場合は提出してください。

確認書に口座を記入した方、代理人受給等を行う方は、確認書と一緒にこの用紙を提出してください。
必要な情報が確認できない場合は再提出となりますので、添付書類をご確認のうえ、提出してください。