小金井市住民税非課税世帯臨時特別給付金　委任状

令和　　年　　月　　日

小金井市長　宛

私（世帯主）は下記の者を代理人と認め住民税非課税世帯等臨時特別給付金の

（委任する内容）

を委任します。

世帯主署名

代理人署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　世帯主との続柄（　　　　）

代理人生年月日

代理人住所

日中連絡の取れる電話番号

※保佐人、補助人または成年後見人が代理確認等する場合は、成年後見制度に基づく登記事項証明書のコピー（保佐人または補助人の場合は、代理目録のコピーを追加）を提出していただければ本委任状は不要です。