

様式第3号（第6条関係）

令和6年度沼田町低所得の子育て世帯に対するこども加算給付金2万円/児童1人当たり) 委任状

甲は令和6年度沼田町低所得の子育て世帯に対するこども加算給付金2万円/児童1人当たり)に係る(□申請・□請求・□受給)を乙に委任します。

沼田町長様

令和 年 月 日

甲 (世 帶 主)

住所

フリガナ

乙 (代 理 人)

住所

申請者との関係

生 年 月 日

フ リ ガ ナ
氏 名

代理人確認書類

- ・ 本人及び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）

金融機関口座確認書類（代理人が受給する場合のみ）

- ・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