

# 委任状

嘉手納町長 殿

年 月 日

私は価格高騰支援給付金について、以下の者を代理人に選任し、委任します。

◆ 代理人（受任者）

氏 名 \_\_\_\_\_（続柄： \_\_\_\_\_）

住 所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

◆ 委任内容（以下の□で該当するものにチェック☑を入れてください。）

価格高騰支援給付金の申請・請求

価格高騰支援給付金の受給

価格高騰支援給付金の申請・請求・受給

◆ 本人（委任者）

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

※本人及び代理人は、それぞれ確認書類の写しの提出が必要です。

（いずれか1つずつ）

マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、健康保険証、  
障害者手帳、介護保険証等