## 委 任 状

代理人の氏名\_\_\_\_\_

代理人の住所		
上記の者に対し、令: 点支援給付金(追加給付	和5年度住民税非課税世帯に対する電力・ガス・食料品 付)に係る	』等価格高騰重
<ul><li>確認・請求</li><li>受給</li><li>確認・請求及び受給</li></ul>	を委任する。	
※法定代理の場合は、	委任方法の選択は不要です。	
年 月	日	
	<b>##</b> 士氏夕	FΠ

※署名または記名押印