

# 委任状

代理人	住所	
	氏名	

※代理人は、必ず本人確認書類（個人番号カード・運転免許所等）で示してください。

私は上記の者を代理人と定め、能登町被災者生活再建支援金の申請及び受給について、一切の権限を委任します。

記

令和 年 月 日

委任者	住所	
	氏名	⑨
	生年月日	年 月 日
委任する理由 (該当する理由に○をする) ※その他の場合は理由を記入	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 代理人が生計維持者であるため</li><li>・ 世帯主が高齢などの理由で、金銭管理ができないため</li><li>・ その他</li></ul> <p>( )</p>	

※必ず委任者本人がすべて自筆で記入し、押印してください。

※本委任状の内容について、委任者の合意なく無断で申請者等が作成した場合、支給を取り消し、支援金を返還していただきます。