

【代理申請・受給を行う場合】

代理人	フリガナ	対象者との 関係	代理人生年月日	代理人住所	
	代理人氏名				
			明治・大正・昭和・平成		
	年 月 日		日中に連絡可能な電話番号 ()		
上記の者を代理人と認め、 給付金の (申請・請求 受給 申請・請求及び受給) を委任します。 ←法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。			対象者氏名	署名	

※対象者と異なる方が受給する場合は、必ず記入してください。

本人確認書類

※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）

代理人が申請（受給）する場合
には提出して下さい

代理人確認書類

※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）

代理人が申請（受給）する場合
には提出して下さい

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、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