

# 委任状

令和 年 月 日

日の出町長 殿

代理人住所： \_\_\_\_\_

代理人氏名： \_\_\_\_\_

代理人生年月日（和暦）： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

代理人電話番号： \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ ）

委任者との続柄： \_\_\_\_\_

私（委任者）は、上記のものを代理人とし、ひので暮らし応援券交付事業実施要綱に基づき交付されるひので暮らし応援券に関する事項を委任します。

委任者 [交付対象者]

委任者住所： \_\_\_\_\_

委任者氏名： \_\_\_\_\_

委任者生年月日（和暦）： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

委任者電話番号： \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ ）

（注意）

- ・署名または記名・押印のいずれかとしてください。
- ・郵送等で提出をする場合、申請をするすべての方の本人確認書類を添付してください。
- ・町の窓口に来庁して提出される場合、裏面への本人確認書類の貼付は不要ですが、委任者と代理人それぞれの本人確認書類の提示が必要です。

※裏面に本人確認書類添付欄あり

※委任者（交付対象者）と代理人（受注者）の本人確認書類。

## 本人確認書類添付欄

※町の窓口に来庁して提出される場合、添付は不要ですが、  
本人確認書類の提示が必要です。

※以下の（１）または（２）の本人確認書類

（１）いずれか１点の写し

官公署が発行した顔写真付き身分証明書（運転免許証、運転経歴証明書、マイナンバーカード、パスポート、在留カードなど）

（２）いずれかの２点の写し ※顔写真付きの身分証明書が無い場合

国民健康保険・健康保険・船員保険または後期高齢者の資格確認書、介護保険の被保険者証、学生証、生活保護受給者証、その他公の機関が発行した資格証明書など