委任状

年　　月　　日

　多賀城市長　殿

　　　　　　　【給付金の対象者（世帯主）】

　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　氏　名

　　私は、次の者を代理人と定め、令和６年度多賀城市物価高騰対策重点支援給付金の（□確認・請求　□受給　□確認・請求及び受給）を委任します。

　　　　　　　【代理人】

　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　氏　名

　以上