

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、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