## 委 任 状

私は、下記の者を代理人と認め「令和5年度岩沼市物価高騰緊急支援給付金(住民税均等 割のみ課税世帯分)」にかかる申請または受領、もしくはその両方を委任します。

令和6年 月 日

世帯主	氏名(署名)			
代理人	住所(世帯主と同	一世帯の場合	は記入不要)	
	氏名			
	生年月日			
		年	月	日
	委任者との関係			
	電話番号			