

委 任 状

私は、下記の者を代理人と認め「令和6年度岩沼市住民税非課税世帯に対する臨時特別給付金」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7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
