

【代理確認・受給を行う場合】

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人住所	
			昭和・平成 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ( )	
上記の者を代理人と認め、 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。 ←法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。	世帯主氏名	署名

### 振込先金融機関の口座確認書類

（受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し）

表面に記入した口座の確認書類を提出して下さい。

### 本人(代理人)確認書類

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し(いずれか1つ)

※代理人の口座へ振込を希望する場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付