

委任状

令和 年 月 日

長島町長 様

(委任者)

氏 名 給付金 太郎

生 年 月 日 明治・大正・昭和・平成 ○年 ○月 ○日

住 所 出水郡長島町鷹巣 1 8 7 5 番地 1

連絡先 0996 (86) 1111

私は、下記の者を代理人と定め、長島町低所得世帯追加支援事業（非課税世帯等追加支援給付金）の受給に関する一切の権限を委任します。

記

(代理人)

氏 名 給付金 次郎

生 年 月 日 明治・大正・昭和・平成 ○年 ○月 ○日

住 所 出水郡長島町指江 7 8 7 番地

連絡先 0996 (88) 5651