

定額減税補足給付金 委任状

令和 年 月 日

境港市長 様

私は下記の者を代理人と認め、定額減税補足給付金の

確認書送付先変更届の提出について委任します。

本人署名 _____

代理人署名 _____ 本人との関係()

代理人生年月日 _____

代理人住所 _____

日中連絡の取れる電話番号 _____

※保佐人、補助人または成年後見人が代理確認等する場合は、成年後見制度に基づく登記事項証明書のコピー(保佐人または補助人の場合は、代理目録のコピーを追加)を提出していただければ本委任状は不要です。