

令和 6年 月 日

宗像市長 殿

委 任 状

私は、次の者を代理人と定め、定額減税調整給付金の申請等について、下記の者に委任します。

記

1 委任する内容

- 調整給付金支給確認書(請求書)の再発行
- 調整給付金の申請 (請求)
- 調整給付金に申請 (請求) 及び、受給
- その他 ()

※チェック欄 (□) に レ を入れてください。

2 申請者

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 (明治・大正・昭和・平成) _____ 年 月 日

3 委任者

住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

申請者との関係 _____

※申請者及び、委任者の本人確認書類の写し (コピー) を提出してください。