

令和 7年 月 日

宗像市長 殿

委 任 状

私は、次の者を代理人と定め、定額減税不足額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

- ☐ 不足額給付金支給確認書、及び申請書の再発行
- ☐ 不足額給付金の申請（請求）
- ☐ 不足額給付金に申請（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。