

代筆委任状（海田町特別定額給付金給付事業）

委任者（ ）は、（ ）
により文字を書くのが困難なため、本人の意思を確認の上、（ ）
が代筆しました。

（ 委任者の拇印  ）

代 筆 者	住所	〒 Tel （ ） —		委任者との関係	
	氏名			生年月日	年 月 日

※代筆者が全てを記入してください。
※代筆者の本人確認書類の写しを添付してください。