

【代理確認・受給を行う場合】

代理人	フリガナ	世帯主との 関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	
			日中に連絡可能な電話番号 ()	
上記の者を代理人と認め、 給付金〔追加分〕の〔 確認・請求 受給 確認・請求及び受給 〕を委任します。			世帯主氏名	署名（又は記名押印）

振込先金融機関口座確認書類

受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が
分かる通帳やキャッシュカードの写し

貼 付

本人確認書類

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し（いずれか1つ）

貼 付

※代理による場合は、

「本人」及び「代理人」の本人確認書類を添付