

【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、 緊急支援給付金の ( 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)

記入した振込を希望する口座の確認書類を添付してください。

### 本人(代理人)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)

※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してください。