

【委任状 記入注意事項】

※代理人が窓口に来られる際は、請求者の本人確認資料、委任状および代理人の本人確認書類をお持ちください。

日付を忘れず記入してください。

窓口に来られる方の住所、電話番号、氏名、請求者との続柄を記入してください。

同順位者がいる場合は、同順位者間の調整をされるかどうか確認ください。

2に○がある場合は、同順位者に代理人の氏名、住所、電話番号が教示されます。

請求者の住所、電話番号、氏名を記入してください。

請求者の本人確認書類、および窓口に来られる方の本人確認書類をご持参ください。

令和 4 月 施行

委 任 状

令和 2 年 4 月 1 日

私は、次の者に下記の手続を委任します。

受任者（代理人）

住 所： 大津市京町 4 - 1 - 1

電 話： 077-528-3514

氏 名： 滋賀 花子

委任者との関係： 子

記

委任事項（該当する番号に○を付けてください）

- ① 戦没者等の遺族に対する特別弔慰金に関する請求手続
 - ② 戦没者等の遺族に対する特別弔慰金に関する同順位者間の調整
- ※ 委任者（請求者）の同順位者からの求めに応じて、委任者の氏名と受任者（代理人）の氏名、住所及び電話番号が教示されます。

委任者（請求者）

住 所： 大津市京町 4 - 1 - 1

電 話： 077-528-3514

氏 名： 滋賀 太郎

＊ 受任者（代理人）は、委任者（請求者）および受任者双方の本人確認書類を提示すること。

◆委任者の本人確認書類

- ・委任者の現在の戸籍抄本 ※請求書に添付されているもの
- ・下記①～③に挙げた書類のうち 1つ

◆受任者の本人確認書類

- ① 官公庁から発行された顔写真入りの書類（運転免許証、運転経歴証明書、旅券（パスポート）、マイナンバーカード等）1つ
または
- ② 官公庁から発行された顔写真がない書類（介護保険被保険者証、年金手帳、公的医療保険の被保険者証等）2つ ※氏名の他に、生年月日または住所が入ったもの
または
- ③ 上記②の書類1つと氏名の他に、生年月日、住所または顔写真が入った書類（預金通帳、公共料金の領収証、診察券、社員証等）1つ の計2つ