

千代田区長 宛

特別定額給付金にかかる申請・受給対象者（世帯主）との代理関係確認書

代理申請・受給理由

代理される人（申請・受給対象者（世帯主））

氏名 _____

【代理人意思確認】 代理人がすべての□にチェックをお願いします。

当該代理は、申請・受給対象者（世帯主）のためになすものである。

当該代理に伴い、申請・受給対象者（世帯主）や関係者への聞き取りを行うために必要な情報を区に提供することが可能である。

代理人署名 _____ 印

代理人署名日 令和2年 月 日