

委任状

杉並区長 宛

令和 年 月 日

代理人

※ 支給対象者に代わり手続きを行う方

氏 名 _____ 印 _____

住 所 _____

生年月日 明治・大正・昭和・平成 _____ 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、令和7年度杉並区定額減税補足給付金(不足額給付)を確認(申請)・受給する権限を委任します。

委任者

※ 支給対象者

氏 名 _____ 印 _____

住 所 _____

生年月日 明治・大正・昭和・平成 _____ 年 月 日