


※この用紙は確認書に口座を記入した方のみご提出ください。

代理権確認・振込先等確認書類貼付用紙

【代理確認・受給を行う場合】

代理人	フリガナ	申請者との 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、 臨時特別給付金の 確認・請求 受給 確認・請求及び受給			を委任します。 ←法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。	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
(確認書の支給口座に印字された口座以外への振込を希望される場合は、
確認書の【受取口座記入欄】に記入した振込を希望する口座の確認書類
を提出してください。)

本人（代理人）確認書類

※口座名義人の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）

確認書の支給口座に印字された口座以外への振込を希望される場合
又は 代理人が確認（受給）する場合 には口座名義人の確認書類を提出してください。