委任状

年 月 日

新宿区長 へ

委任者氏名：

住所：

私は下記の者を代理人と定め、（葬祭費の支給・入院時負担軽減支援金の支給）に係る次の権限を委任します。

① 申請に関する事

② 受領に関する事

③ 申請及び受領に関する事

代理人氏名：

住所：

昼間の連絡先：

※代理の方は必ず身分確認できるもの（マイナンバーカード・運転免許証・パスポート等）をお持ちください。