

【受取代理人の欄】（世帯主以外の方が受領する場合は、記入が必要です。）

世帯主	本申請に基づく給付金に関する受領を下記の代理人に委任します。		年	月	日
	氏名	⑩	住所	同上	
代理人 (口座名義人)	〒			世帯主との関係	
	(フリガナ) 氏 名 ⑩				