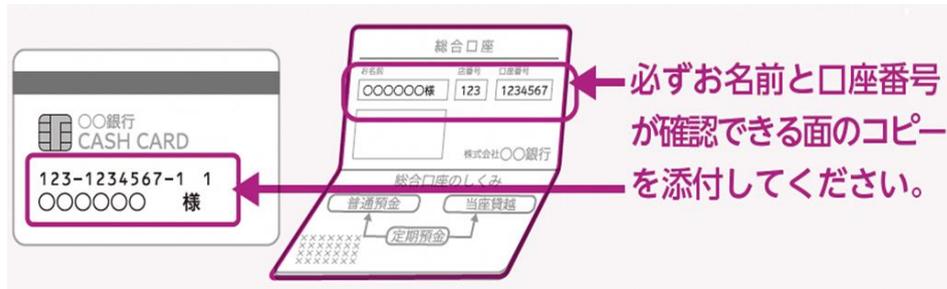


【代理確認・受給を行う場合】

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、 価格高騰重点 支援給付金の			世帯主氏名	署名（又は記名押印） <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">印</div>

### 振込先金融機関口座確認書類（貼付場所）

※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を貼り付けてください。

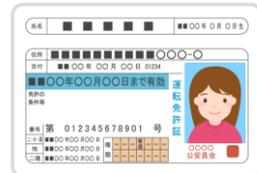


以下の場合には必ず貼り付けてください。

- (1)口座情報が印字（記入ではありません）されていない方
- (2)印字されていた口座から変更する方

### 本人（代理人）確認書類（貼付場所）

※運転免許証、マイナンバーカード、保険証（公的機関発行）等の身分証明書の写しいずれか1つを貼り付けてください。



以下の場合には必ず貼り付けてください。

- (1)世帯主の方の新しい口座に振込を希望される場合  
【世帯主の方の分 1つ】
- (2)世帯主の方以外の印字された口座や新しい口座に振込を希望される場合  
【世帯主の方の分 1つ、口座名義の方の分 1つ】