

申 出 書

(あて先) 松戸市長

世帯主氏名

生年月日 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日

上記の者についての { ・松戸市価格高騰重点支援給付金
・松戸市生活・暮らし価格高騰重点支援給付金 }
の申請・受給については、上記世帯主の代理人として私が行うことを申し出ます。

なお、当該給付金を私が申請・受給することに起因する諸問題が発生した場合には、
私が全責任を負って対処することを約束します。

令和5年 月 日

代理人 氏名 _____ (※)

※本人が署名しない場合は、記名および押印してください。

生年月日 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日

住所 _____

電話番号 _____

世帯主との関係性 _____

代理申請・受給理由（該当する項目について代理人がご記入ください）

（代理申請理由）

（代理受給理由）