委　任　状

令和　　年　　月　　日

大　阪　市　長

　　委任者（支給対象世帯の世帯主）

住　　所

（住民登録予定の住所）

氏　　名

（ 自 署 ）

生年月日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日生

　委 任 事 項

私は、下記の者を代理人と定め、ウクライナ避難民支援金の受領を委任します。

　　代理者（身元保証人）

住　　所

氏　　名

生年月日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日生

委 任 者

との関係