

本人（代理人）確認書類（写）貼付欄

※運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード（表面）、年金手帳、介護保険証、
パスポート等の写し（コピー）（いずれか1つ）

※代理確認・受給を行う場合、
本人及び代理人の本人確認書類の写しを添付してください。

振込先金融機関口座確認書類（写）貼付欄

※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

【代理確認・受給を行う場合】 ※本人が確認・受給する場合、以下は記入不要です。

代理人	フリガナ	本人との 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、 給付金の			支給対象の 本人氏名	署名	
ア 確認・請求 イ 受給 ウ 確認・請求及び受給					

※上記のア～ウのいずれかに○をして下さい。

※上記の本人氏名は、確認書の宛名に記載されている方の氏名をお書き下さい。