

鶴田町「生活応援商品券」代理受領委任状

令和 年 月 日

※たのむ方（委任者）がすべて記入して下さい。

※窓口に来る方（代理人）の本人確認書類（免許証など）が必要です。

委任者(たのむ方)

住 所 (鶴田町大字) _____

氏 名 _____ 印 _____

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

電話番号 () _____ (日中連絡のとれる番号、携帯番号も可)

本 籍 鶴田町大字 _____

筆頭者の氏名 _____

私は下記の者を代理人と定め、
令和5年度鶴田町「生活応援商品券」の
窓口受取の権限を委任します。

代理人 (必ず委任者が記入して下さい。)

住 所 _____

氏 名 _____

代筆者

委任者本人が病気やけがなど身体的な理由により自分で書けない場合に限りです。

委任状及び最下部以外のすべての欄を代筆者が記入して下さい。

※代筆者は代理人以外の方を指定して下さい。

住 所 _____

氏 名 _____

代筆の理由 _____

以下は窓口で受任者が記入してください。

令和 年 月 日

私は確かに委任者の「生活応援商品券」を受け取りました。

氏 名 _____