

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

【代筆の場合】 令和 年 月 日

住所(施設名)

氏 名

電 話 番 号

代 筆 理 由

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

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