

鶴田町生活支援商品券代理受領委任状

令和 年 月 日

※ 依頼する方（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(依頼する方)

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、鶴田町生活支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ま。

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支援商品券を受け取りました。

氏 名