

委任状

住所

氏名

私は、和木町生活応援商品券事業における商品券について、下記の者を代理人と認め、商品券の受け取りの一切を委任します。

委任する理由

仕事の都合

施設に入所中または入院中

その他 ()

代理人

住所

氏名

連絡先

(本人との関係:)

本人確認 免許証 マイナンバーカード 保険証

その他 ()