

委任状

令和 年 月 日

福崎町長 様

委任者 住 所： _____

氏 名： _____ ⑩

生年月日： _____ 年 月 日

世帯主

同一世帯員（世帯主名 _____）

私は、下記の者を代理人として定め、私の属する世帯の世帯員全員分の福咲スマイル商品券を受領する権限を委任します。

また、他の者から異議申し立てがあった場合には、私が責任をもって対処することを誓約します。

受任者（代理人） 住 所： _____

氏 名： _____

生年月日： _____ 年 月 日

《注意事項》

代理人（窓口に来る人）の本人確認のため、顔写真付きの身分証明書（運転免許証など）1点、又は、顔写真無しの身分証明書（保険証など）2点が必要になりますので、受領書とあわせて提示してください。