

委任状

令和 年 月 日

福崎町長 様

委任者 住 所 : _____

氏 名 : _____ 印

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（第2弾）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）の本人確認に必要な書類。

1点のみ：顔写真付きの身分証明書（運転免許証、マイナンバーカード等）

2点以上：顔写真無しの身分証明書（資格確認書、年金手帳等）

受領書とあわせて提示してください。