

# 委任状

令和 年 月 日

代理人（窓口に来る方）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

ご連絡先 \_\_\_\_\_

私は上記の者を代理人と定め、下記は一切の権限を委任します。

## 記

1. 「五所川原市地域振興券」の受領

委任者（お願いする人）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 \_\_\_\_\_

ご連絡先 \_\_\_\_\_

※委任状は、委任者（お願いする人）が記入押印してください。