**委　任　状**

**代理人（窓口にきた人）**

窓口で代理人の本人確認をしますので、マイナンバーカードや免許証等をお持ちください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 | （自宅・勤務先・携帯電話・その他）※平日の昼間に連絡の取れるところ　　　　　　　　－　　　　　　　－ |
| 生年月日 | 大・昭・平　　　　年　　　　月　　　　日 |

**私は、上記の者を代理人と定め、第４弾宇城市物価高騰対策商品券の受取りに関する一切の権限を委任します。**

宇 城 市 長　様　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**依　頼　人（本　人）**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 大・昭・平　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 電話番号 | （自宅・勤務先・携帯電話・その他）※平日の昼間に連絡の取れるところ　　　　　　　　－　　　　　　　－ |
| 委任理由 | １．仕事　　２．病気　　３．その他（　　　　　　　） |