

※引換窓口に、申請者ご本人以外の方が来られる場合に必要です。

委 任 状

令和 年 月 日

委 任 者 住 所 _____
(頼む人) 氏 名 _____ (印)
生年月日 大・昭・平 年 月 日
連 絡 先 _____

私は、次の者を代理人として申請及び受領を委任します。

但し、テイクアウト食品購入支援事業にかかる、郡上市商品券引換

代 理 人 住 所 _____
(窓口に来る人) 氏 名 _____ (印)
生年月日 大・昭・平 年 月 日
連 絡 先 _____

委任者との関係性 家族、親族、友人、その他()

※ 印鑑は認印です。