

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

郡 上 市 長 様

（申出人）

住所

氏名

委 任 状

私は、下記を代理人と認め、郡上市物価高騰対策郡上市共通商品券の受領を委任します。

（代理人）

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号