

# 委 任 状

阿賀野市長 宛

(代理人)

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

上記の者を代理人と定め、「阿賀野市子育て応援商品券」の  
受領に関する権限を委任します。

令和 年 月 日

(委任者)

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

- \* 委任者と住民票上において世帯を別にする方が受領する場合、委任状が必要です。
- \* 代理受領には、①代理人と②委任者の本人確認書類（顔写真付き）が必要です。