

委任状

代理人（頼まれた人）

住所

氏名

私は、上記の者を代理人と定め、岡垣町子育て世帯生活応援電子クーポンの受け取りに関することを委任致します。

令和 年 月 日

委任者（頼む人）

住所

氏名

印

連絡先電話番号

※必ず委任者(頼む人)の自署又は記名・押印をしてください。
※手続きの際、身元確認のため、委任された人(頼まれた人)の顔写真付の身分証明書等を提示してください。