

「都留市子育て世帯応援ギフトカード」受領に係る委任状

令和 年 月 日

都留市長 様

【 委任者（頼む方） 】

住 所 : _____

氏 名 : _____ 印 _____

生年月日 : (大・昭・平・令・西暦) _____ 年 月 日 _____

下記の者を私の代理人に選任し、「都留市子育て応援ギフトカード」を受領する
権限を委任します。

【 代理人（窓口に来られる方） 】

住 所 : _____

氏 名 : _____ 印 _____

生年月日 : (大・昭・平・令・西暦) _____ 年 月 日 _____

※ 顔写真付きの身分証明書（運転免許証など） 1 点 又は
顔写真無しの身分証明書（健康保険証など） 2 点 が必要となります。

≪ 事務処理欄 ≫

受 付	確 認	シリアルコード