

「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