

つがる市物価高騰対策商品券給付事業の代理受給に関する委任状

(※以下、委任者(世帯主)がすべて記入してください)

令和 年 月 日

(提出先) つがる市長

委任者(世帯主) 氏名 _____ 印

住 所 _____

電 話 _____

給付対象者(世帯主含む) ※欄が不足する場合には2枚目の委任状にご記入ください。

No	氏名	(フリガナ)	生年月日	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

私は下記のことを代理人と認め、つがる市物価高騰対策商品券給付事業の代理受給に関する権限を委任します。

代理人(窓口に来る人) 氏名 _____

住 所 _____

電 話 _____

委任者との続柄 _____

○必要書類 【世帯主の本人確認書類を裏面に貼り付けしてください。】

裏面あり→

【 必須 】

世帯主本人確認書類
写し貼り付け欄

・ 運転免許証 ・ 健康保険証 ・ マイナンバーカード ・ 障害者手帳等の写し