

## 岡垣町住民生活応援商品券受取用委任状

### 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、岡垣町住民生活応援商品券の受取に関することを委任いたします。

年 月 日

### 委任者（頼む人）

住 所： \_\_\_\_\_

(自署または記名・押印)

氏 名： \_\_\_\_\_

連絡先電話番号： \_\_\_\_\_

※ 手続の際、身元確認のため、委任された人（頼まれた人）の顔写真付きの身分証明書等を提示してください。