

委任状

由利本荘市長 あて

(代理人)

住 所

氏 名

生年月日

年

月

日生

日中連絡の取れる電話番号

本人との関係

代理受給が必要な理由

私は、上記のものを代理人と認め、由利本荘市価格高騰緊急支援給付金の受領に関する権限を委任します。

(委任者)

住 所

氏 名

印 (自署または記名押印)

生年月日

年

月

日生