

須恵町長 殿

委任状

令和 年 月 日

住 所 須恵町大字

世帯主氏名 印

私は、須恵町生活支援商品券の受取りに関する一切の権限について、下記の者に委任します。また、受取りによって生じたトラブルに関しては責任をもって解決することを約束致します。

代理人住所

代理人 印