

令和 年 月 日

香芝市長

委任者 住 所： _____

氏 名： _____

生年月日： (大・昭・平・令・西暦) 年 月 日

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 世帯主 |
| <input type="checkbox"/> 同居家族（世帯主名 _____） |

私は、下記の者を代理人と定め、私の属する世帯の世帯人数分の金額が入金されたギフトカードを受領する権限を委任いたします。

また、他の者から異議申し立てがあった場合や後日問題が発生した場合には、私が責任をもって対処することを誓約します。

受任者（代理人） 住 所： _____

氏 名： _____

生年月日： (大・昭・平・令・西暦) 年 月 日

《注意事項》

代理人（窓口に来る人）の本人確認のため、顔写真付きの身分証明書（運転免許証など）1点、または顔写真無しの身分証明書（氏名及び住所、生年月日が記載されているもの）2点が必要になりますので、提示してください。