

委 任 状

住 所

氏 名

連絡先

私は、下記の者を代理人と定め、「甲賀市生活応援クーポン券2026」の受領に関する権限を下記の者に委任します。

【代理人（窓口に来られる方）】

住 所

氏 名

委任者との関係

令和 年 月 日

※委任者の住所、氏名は必ず自署としてください。