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。