

# 委 任 状

令和 年 月 日

三 次 市 長 様

支給対象者（委任者） 氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

ご連絡先 \_\_\_\_\_

私の「三次市エネルギー・食料品価格等物価高騰対応生活応援給付事業」の商品券の受取について、次の者を代理人として委任します。

代理 人	氏名	(支給対象者との関係 : _____)
	住所	〒 _____
	ご連絡先	_____

※裏面に支給対象者の本人確認資料を貼付してください。

※代理人が窓口に受け取りに来られる際は、代理人の本人確認資料が必要になりますので、裏面をご参考の上ご持参ください。

## 支給対象者本人確認資料貼付箇所

※マイナンバー(個人番号)カード、運転免許証、  
旅券等の氏名・住所が記載されている部分の写  
しを貼付してください。