

# 委 任 状

令和 年 月 日

みどり市長 須藤 昭男 様

委 任 者 住 所 :

氏 名 :

生年月日 : ( 大 ・ 昭 ・ 平 ) 年 月 日

[  世帯主  
   同一世帯員 (世帯主名 : ) ]

私は、下記の者を代理人として定め、私の属する世帯の世帯員全員分のみどモス Pay カード（物価高騰支援事業）を受領する権限を委任します。

また、他の者から異議申し立てがあった場合は、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 ) 年 月 日

## 《注意事項》

窓口来庁者の本人確認のため、顔写真付きの身分証明書（運転免許証など）1点または顔写真なしの身分証明書（保険証等）2点が必要となります。

委任者の意思を確認のうえ、受任者（代理人）が代筆しました。