

# 委任状

阿波市長 殿

令和 年 月 日

委任者（交付対象者）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

（自署する場合は押印不要です。）

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

私は、次の者を代理人と定め、「阿波市がんばる事業者応援する券」の  
交付について、一切の権限を委任します。

代理人 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

※代理人の本人確認のため証明書（免許証等）が必要です。

担当者記入欄
本人確認書類確認済 <input type="checkbox"/>

## 記入例

# 委任状

阿波市長 殿

令和 ● 年 ● 月 ● 日

委任者（交付対象者）

住 所 **阿波市阿波町東原 173**

氏 名 **阿波 太郎**

（自署する場合は押印不要です。）

生年月日 **昭和 12 年 3 月 4 日**

私は、次の者を代理人と定め、「阿波市がんばる事業者応援する券」の  
交付について、一切の権限を委任します。

代理人 住 所 **阿波市市場町切幡字古田 201-1**

氏 名 **市場 花子**

生年月日 **昭和 56 年 7 月 8 日**

※代理人の本人確認のため証明書（免許証等）が必要です。

担当者記入欄

本人確認書類確認済