

委 任 状

年 月 日

松浦市長 様

委任者

住所 松浦市 町 免

氏名

(氏名は、自署又は記名押印)

電話番号

私は、下記の者を代理人と定め、松浦市生活応援券の受領に関する権限を委任します。

記

代理人 (窓口に来られる方)	住 所	
	氏 名	
	生年月日	
	委任者との 関係	
	電話番号	