

委 任 状

代理人 住所 _____

氏名 _____

私は上記の者を代理人に定め、下記の事項を委任いたします。

記

1.大月町スマイルアップ商品券の受領に関すること。

以上

令和 年 月 日

委任者 住所 _____

氏名 _____ 印