

南山城村地域応援商品券受領委任状

代理人（受け取りに来られる方）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

連絡先 _____

上記の者を代理人と定め、

_____ 南山城村地域応援商品券の受け取り _____ について委任します。

年 月 日

委任者（対象者：必要とする方）

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日