

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