

委任状

令和 年 月 日

■委任者

住 所	大玉村 玉井 字 大山
氏 名	

私は、健康ポイント事業において 1,000 ポイントを達成したため、商品券等への交換手続きに関する権限を、下記のものに委任します。

記

■代理人（代理で手続きに来られる方）

住 所	大玉村 玉井 字 大山
氏 名	

注1：委任状は委任する方が記入してください。

注2：代理人の方の本人確認をおこないますので、身分を証明できる運転免許証等をご持参ください。

◆◆◆ 健康福祉課確認用（こちらは記入しないでください） ◆◆◆

【 代理人確認書類 】		【 交換内容 】	
☐ 運転免許証		☐ 商品券（1,000円）	枚
☐ マイナンバーカード			
☐ パスポート		☐ さくらカード	枚
☐ その他（ ）			
達成No.		取扱者	交換日