

委任状

令和 年 月 日

桜井市長 松井 正剛 様

委任者 住所

氏名

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

連絡先

私は、下記の者を代理人と定め、さくらい応援クーポン 2026 の受取りを委任します。

代理人 住所

氏名

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

連絡先

※代理人の方は、必ず身分を確認できるもの(運転免許証等)をお持ちください。