

長岡市暮らしと地域の応援商品券受領書

○ 配布対象者

住所

長岡市

(ふりがな)

氏名

生年月日

年

月

日

(連絡先：電話番号)

(

)

○ 受領者

令和8年 月 日受領

本人

法定代理人

()

任意代理人

住所 (本人と同じ場合は左の□にレ点を記入)

氏名 (本人の場合は左の□にレ点を記入)

○ 委任状

委任者氏名

委任者住所

私は下記の者を代理人として商品券の受領権限を委任します。

代理人氏名

代理人住所

○ 代筆者記入欄 (代理人が委任状を代筆する場合にご記入ください。)

委任者 (配付対象者) 本人が傷病、施設入所等により書写不能または未成年のため、私が代筆しました。

本書は本人の意思を確認の上、記入しており、内容に相違ありません。

住所

氏名

処
理
者