

委 任 状

令和 年 月 日

（委任者）

住 所 _____

氏 名（署名） _____

電話番号 _____

私は、次の者を代理人と定め、青森市が実施する「お米
ですくすく子育て応援事業」に係る「おこめ券」の受取を
委任します。

（代理人）

住 所 _____

氏 名（署名） _____

委任者との関係 _____