**委 　　任　　 状**

**（有田町高齢者健康サポート入浴券）**

・別世帯の代理人が交付申請および受領をされる場合は、委任状が必要です。

・この委任状および代理人の本人確認書類を持参してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人  （窓口に来られる方） | 住所 |  |
| 氏名  署名または記名押印 | ㊞ |
| 委任者との  関係 |  |
| 連絡先 | －　　　　　　　－ |
| 有田町長　様  私は上のものを代理人と定め、下記の事項について委任します。  （委任日：　　　　年　　　　月　　　　日） | | |
| 委任事項 | 有田町高齢者健康サポート入浴券の  交付申請および受領 | |
| 委任者  （入浴券の  利用対象者） | 住所 |  |
| 氏名  署名または記名押印 | ㊞ |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 連絡先 | －　　　　　　　－ |