

# 委任状

「小林市オールスマイル商品券」の受領を下記のとおり委任します。

小林市長あて

(1) 委任状の作成日

令和 8 年 月 日

(2) 代理人(窓口に来た人)

住所	
氏名	
電話	— —

(3) 本人(世帯主) ※本人が自署してください。

住所	
氏名 (自署)	

※本人が自署できない場合、以下の①代筆者と②本人の拇印(指印)が必要です。  
(理由:身体不自由、体調不良、認知機能の低下)

①代筆者		②本人の拇印(指印)
住所		
氏名		

(4) 本人が意思確認できない場合、第三者の証明が必要です。

本人は、意思確認ができないため、署名が困難であると判断します。 (施設名又は医療機関名)
(印)

※本人確認書類(本人と代理人)を提示してください。