

委任状及び受任者誓約書

都城市長 宛て

委 任 状

委任者（都城市プレミアム付スマイル商品券（第5弾）を換金する取扱店舗の代表者の方）

事業所の所在地 _____

商号又は
事業所名 _____

代表者 職 氏名 印 _____

私は、次の者を代理人と定め、都城市プレミアム付スマイル商品券（第5弾）の換金に関する事務手続を委任します。

なお、このことについて問題が生じても、市には迷惑をかけません。

令和 年 月 日

誓 約 書

受任者（窓口に来られる方）

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

電話番号 _____

私は、上記委任者の代理人として、都城市プレミアム付スマイル商品券（第5弾）の換金に関する事務手続を受任します。

なお、このことについて問題が生じても、市には迷惑をかけません。

令和 年 月 日