様式第８号（第15条関係）

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