様式第９号（第 16 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(高齢者元気ハツラツ商品券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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、次の者を代理人と定め、高齢者元気ハツラツ商品券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。

年　　月　　日

誓　約　書

受任者(窓口に来られる方)

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、上記委任者の代理人として、高齢者元気ハツラツ商品券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。

年　　月　　日