射水市商工企業立地課長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

【委任者（購入引換券対象者）】

氏名：

　住所：

　連絡先：

**私は、下記の者を代理人と定め、プレミアム付商品券購入引換券の受取を委任します。**

【代理人（窓口に受け取りに来る人】

氏名：

住所：

備考（委任者との関係）