

委任状

令和 年 月 日

(宛先) 旭川市長
旭川市会計管理者

受任者

住 所

氏 名

電話番号 () ー

委任者との関係

私は、上記の者を代理人と定め、令和6年度旭川市定額減税調整給付金に関する以下の権限を委任します。

☐

再発行申請に関する権限

委任者（申請者）

旭川市
住 所

氏 名

印

生年月日 大・昭・平 年 月 日

電話番号 () ー