

委任状

令和 年 月 日

代理人（窓口に来られる方）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

私は、上記の者を代理人とし、琴平町電子地域通貨 KOTOCA カード _____
に関する手続きを委任します。

委任者（本人）

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

※この委任状は、委任者（本人）がすべて記入してください。