|  |
| --- |
| **위 임 장** |
| **민 원 인****(위 임 자)** | **성 명****(법인명)** |  | **주민등록번호****(법인)사업자등록번호** |  |
| **주 소** |  |
| **위임 민원****사무 내용** | **긴급재난지원금 신청 에 관한 건** |
| **수 임 자****(대 리 인)** | **성 명** |  | **주민등록번호** |  |
| **주 소** |  |
|  **상기 본인은 수임자에게 위임 민원 사무 내용에 관한 일체의 권리와 의무를 위임함.** **년 월 일** **위 임 자: 인** |