|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | | |