

경기도 『일하는 청년통장』 약정식 위임장

위임인(위임하는 사람)

성 명 :

생년월일 : (주민번호 앞6자리)

주 소 :

전화번호 :

대리인(위임받는 사람)

성 명 :

생년월일 : (주민번호 앞6자리)

주 소 :

전화번호 :

위임인(신청인)과의 관계 :

위임사항 : 경기도 ‘일하는 청년통장’ 약정식 참석(약정식 및 교육참석, 통장수령 등)

첨부서류 : 가족관계증명서 1부. 끝.

위임인 _____는 대리인 _____에게
상기의 위임사항을 위임합니다.

위임일자 : 2016. . .

위임인 : (인)