

附件 2:

社会救助信用告知承诺书填写委托书

受 托 人	姓 名	
	身份证号码	
	联系地址	
	联系方式	
委托填表理由:		
<p style="text-align: center;">委托人签字（或按捺指纹）:</p> <p style="text-align: center;">受托人签字:</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		