

委任状

私は、下記の者を代理人として、副食費補助金の受領に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

松川町長 宛

委任される者

住所 _____

氏名 _____

委任する者との関係 _____

委任する者

住所 _____

氏名 _____