

様式第2号（第6条関係）

委 任 状

年 月 日

七ヶ浜町長 殿

私は、以下の者に下記の権限を委任します。

受任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

記

令和6年度七ヶ浜町自転車用ヘルメット購入費補助金の交付手続きに関する一切の行為

委任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (自署)

委任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (自署)

委任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (自署)

委任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (自署)