

様式第 3 号（第 5 条関係）

委 任 状

年 月 日

川崎町長 様

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 _____ 印 _____

記

川崎町自転車乗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 _____ 印 _____

委任者 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

委任者 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

委任者 住所 _____

氏名 _____ 印 _____