

令和 年 月 日

委任状

日の出町長 殿

【代理人】

住 所 _____

氏 名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、「日の出町自転車用ヘルメット購入補助金」の
手続きに係る一切の権限を委任します。

【委任者】

住 所 _____

氏 名 _____

※委任者本人の自筆による署名をお願いします。