

令和 年 月 日

委 任 状

日 の 出 町 長 殿

【受任者】（代理人）

住 所 _____

氏 名 _____

※受任者の方は、押印不要です。

私は、上記の者を代理人と定め、「日の出町防犯機器等購入費補助金」の
手続きに係る一切の権限を委任します。

【委任者】（申請者）

住 所 日の出町 _____

氏 名 _____

印

※申請書本人が署名の場合は、押印不要です。