

年 月 日

委任状

(宛先)
弥富市長

(委任者) 住 所
氏 名
電話番号

私は、下記の者に弥富市アピアランスケア支援事業費補助金交付に係る補助金の申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

記

(受任者) 住 所
氏 名
生年月日

※すべて委任者が自書してください。

同一世帯の方が申請される場合は、委任状は必要ありません。