

様式第3号（第6条関係）

委 任 状

年 月 日

丸森町長 殿

私は、次の者に下記の権限を委任します。

受任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

記

丸森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 \_\_\_\_\_ (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)