委　　 　任　 　　状

 　　 年 月 日

　度会町町長　宛て

委任者：　住　所

 　　　　　　　　　　　　　　 　氏　名

私は、度会町特殊詐欺等被害防止機器購入補助金交付に関する申請の手続き及び受領について、次の者に手続に関する全ての権限を委任します。

代理人

委任者との関係：

 住　所

（連絡先電話番号）

　氏　名