

「市川市家具転倒防止器具等取付費補助金」委任受領にかかる委任状

私は、つぎの者に、「市川市家具転倒防止器具等取付費補助金」の受領に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

委任者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

私は、上記 \_\_\_\_\_ からの委任を受諾します。

年 月 日

受任者

所在地（住所） \_\_\_\_\_

事業所名称 \_\_\_\_\_ 印

代表者氏名 \_\_\_\_\_