

委 任 状

年 月 日

(あて先) 筑紫野市長

【 委 任 者 】

住 所 : _____

氏 名 : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は次の者に、「筑紫野市アピアランスケア用品購入助成事業助成金」の
申請及び受領を委任します。

【 代 理 人 】

住 所 : _____

氏 名 : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

※委任者の方は、必ず本人が直筆で氏名を記入してください。

※代理人の方は、必ず本人確認書類の写しを添付してください。