委任状

私は、次の者を代理人と定め、聖籠町検定料補助金の受領を委任します。

1. 代理人住所
2. 代理人氏名
3. 代理人電話番号

　　　　令和　　年　　月　　日

申請者住所

申請者氏名　　　　　　　　　　　　印

（署名又は記名押印）