

## 委 任 状

受 任 者(代理人)

住 所

氏 名

申請者との続柄

私は、上記の者を代理人と定め、津久見市特殊詐欺等被害防止対策推進事業費補助金の申請について、権限を委任します。

年 月 日

(委 任 者 )

住 所

(ふりがな)

氏 名

生年月日 年 月 日