

委 任 状

(代理人) 住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

上記の者を私の代理人と定め、市から支給される施設等利用費の受取りに関する一切の権限を委任します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(委任者) 住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
電話番号 _____

委任者本人が自署してください。

(※) 自署以外は押印が必要です。

※委任状を偽造（本人以外の方が作成）または偽造した委任状を行使したときは、私文書偽造罪等で刑事罰の対象となるとともに、損害賠償責任を負う場合がありますのでご注意ください。