

委任状

令和 年 月 日

委任者 組織名 _____

住 所 _____

役 職 _____

氏 名 _____ 印

私は、次の者を代理人と定めて、川崎市自主防災組織活動助成金の続きに関する
一切の権限を委任します。

受任者 組織名 _____

住 所 _____

役 職 _____

氏 名 _____ 印