

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受領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