

様式第2号（第5条関係）

委 任 状

ふじみ野市長 宛て

記

【代理人】

住 所

氏 名

（続柄）

私は上記の者を代理人と定め、ふじみ野市アピアランスケア支援事業補助金の申請に係る関係書類の提出及び当該補助金の請求に関する手続について、委任します。

年 月 日

【委任者】

住 所

氏 名

※自署以外の場合は、記名押印

※本委任状は、助成対象と申請者が異なる場合に提出