

船 橋 市 長 あて

## 委 任 状

船橋市から受ける「船橋市家具転倒防止器具設置費補助金」の  
【 申 請 】 に関する一切の権限を下記の者に委任します。  
【 受 領 】

令和 年 月 日

委任者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
(申請者) 電話番号 \_\_\_\_\_

代理人 住 所 \_\_\_\_\_  
(受任者) 氏 名 \_\_\_\_\_