船　橋　市　長　あて

委　　任　　状

私は下記の者を代理人と定め次の権限を委任します。

代理人　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（受任者）

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

委任事項

１．件名　　船橋市から受ける船橋市高齢者補聴器購入費用助成金

２．金額　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円　を受領すること

年　　月　　日

委任者　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

回・高福・④