

# 委任状

葛飾区長 宛て

私は、下記の者を代理人と定め、葛飾区から受け取る自転車乗車用ヘルメット購入費補助金の申請・請求・受領の権限を委任します。

年 月 日

## 記

委任者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

委任者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

委任者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

委任者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

※委任者は、満18歳以上のヘルメット使用者です。

※自署でお願いします。

受任者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_