

委任状

委任者

住所

氏名

生年月日

連絡先

下記の者を代理人とし、香芝市高齢者防犯電話購入補助金交付に関する申請を委任します。

令和 年 月 日

※上記までは、委任者が記載してください。

代理人

住所

氏名

生年月日

連絡先

委任者（補助対象者）との関係