

委 任 状

由利本荘市長 あて

(代理人)

住 所

氏 名

生年月日

年 月 日生

日中連絡の取れる電話番号

本人との関係

代理受給が必要な理由

私は、上記のものを代理人と認め、以下助成金の受領に関する権限を委任します。

令和 7 年度由利本荘市灯油購入費等緊急助成金

(委任者)

住 所

氏 名

印 (自署または記名押印)

生年月日

年 月 日生