

委 任 状

住所：

氏名：

- ☐ 私は、上記の者を代理人と定め、秦野市自転車ヘルメット購入費補助金の手続き等についての一切の権限（下記を除く。）を委任します。
- ☐ 私は、上記の者を代理人と定め、秦野市自転車ヘルメット購入費補助金の受領についての一切の権限を委任します。したがって、私が受領する補助金は、自転車ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書の【振込先口座情報】により振込んでください。

令和 年 月 日

申請者

住所：

氏名：

（本人の署名又は記名押印）