

委任状

年 月 日

笠岡市長 殿

委任者 住 所

氏 名 印

私は、_____を代理人と定め、笠岡市人間ドック受診者補助金の受領に関する一切の権限を委任します。

受領委任する金額 _____ 円

上記の権限の委任を受けることを承諾します。請求書に記載の口座に振込みしてください。

受任者 住 所

氏 名 印