

様式第4号(第8条関係)

委任状

年 月 日

滝上町長 様

検査費補助金の申請及び補助金受取に関する一切の権限を代理人に委任しますので、滝上町新型コロナウイルス感染症に関する検査費補助事業実施要綱第8条の規定に基づき、提出します。

【委任者】

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

【代理人】

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

委任者と関係 _____

※ 代理人の方は、本人確認書類（運転免許証、健康保険証など）の提示をお願いします。