委　任　状

島原市長　様

　　　　　　　　　　　　 　　 委任者　自主防災組織名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

私は、下記のものを代理人と定め、次の権限を委任します。

島原市自主防災組織活動補助金の受領に関する一切の権限

令和　　年　　月　　日

　　　　 受 任 者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　【振込先】 金融機関

　　　　　　　　　　　　 店　　名

　　　　　　　　　　　　 口座種別

　　　　　　　　　　　　 口座番号

　　　　　　　　　　　　 口座名義