様式第３号（第５条関係）

委　　任　　状

年　　　月　　　日

茨城町長　　　　　あて

受任者（代理人）

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　申請者との関係（続柄等）

私は，上記の者を代理人と定め，茨城町特殊詐欺等被害防止対策機器整備事業補助金交付要綱第５条第２項の規定により，補助金の申請に係る権限を委任します。

委任者（申請者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日

電話番号

※この委任状は，委任者本人（申請者）が，すべての欄を記入してください。