

委 任 状

代理人 住 所

氏 名

㊞

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

記

茨城町防犯カメラ設置支援事業補助金交付の申請及び請求に関する一切の件

年 月 日

委任者（請求者）

住 所

氏 名

㊞