

様式第 4 号（第 8 条関係）

年 月 日

委 任 状

加東市長 様

（委任者）

住 所	
氏 名	⑩
電話番号	

私は、下記の者を代理人と定め、加東市防災ベッド等設置事業補助金交付要綱に伴う書類の提出及び訂正に関する一切の権限を委任します。

記

（代理人）

住 所	
氏 名	
電話番号	