委　任　状

令和　　　　年　　　　月　　　　日

龍ケ崎市長　　様

委任者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代理人　住所

氏名

私は、上記の者を代理人と定め、龍ケ崎市自転車用ヘルメット着用促進補助金交付申請手続きに関する一切の権限を委任します。