

様式第6号（第10条関係）

甲賀市家具転倒防止器具等取付費補助金の受領等にかかる委任状

私は、次の者に、甲賀市家具転倒防止器具等取付費補助金の請求及び受領に関する一切の権限を委任します。

年 月 日  
委任者 住 所  
氏 名 ⑩

私は、上記 からの委任を受諾します。

年 月 日  
受任者 所在地  
(住所)  
名 称  
(氏名) ⑩