**委　　任　　状**

（委任者）住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　Ｔ・Ｓ・Ｈ　　　年　　　月　　　日

代理人との関係（　　　　　　　　　　）

私は、下記の者を代理人と定め、令和６年度長井市定住促進補助金の受領に関する一切の権限について委任します。

令和　　　年　　　月　　　日

（代理人）住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　Ｔ・Ｓ・Ｈ　　　年　　　月　　　日

長井市長　内　谷　重　治　　様