

委 任 状

令和 年 月 日

倉 敷 市 長 あて

委 任 者（依頼する人）

住 所

氏 名

電話番号

受 任 者（依頼を受ける人）

住 所

氏 名

電話番号

私は、上記の者を代理人と定め、次の事項に係る権限を委任します。

委任事項（委任する項目に✓を入れてください）

- ☐ 緊急告知FMラジオの申し込みに関する一切の事項
- ☐ 緊急告知FMラジオの受け取りに関する一切の事項

※ 本様式は、窓口に来た申請者が補助対象者本人でない場合に提出すること。
ただし、補助対象者が未成年者で、その親権者が申請する場合を除く。