**委　任　状**

福 山 市 長　様

年　　　月　　　日

委　任　者

住　　　所　　福山市

名　　　前　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自署又は記名押印

生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

私は次の者を代理人と定め、福山市特殊詐欺対策電話機等設置費補助金

に関する手続きの一切を委任します。

代　理　人

住　　　所

名　　　前

生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　電話番号