委　任　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　熊本市長　 様

　　　　　　　　委任者　　住所

　　　　　　　　　　　　　名称　　　　　　　　　校区（地区）防災連絡会

　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　熊本市避難所運営委員会活動支援助成金の受領に関する一切の件を下記の者に委任します。

　　　　　　　　受任者　　住所

　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　**※受任者には、請求書の口座名義人欄と同じ氏名をご記入ください。**