申２

委　任　状

私は、熊本市から交付される令和７年度熊本市シルバーヘルパー活動推進事業補助金の

受領に関する一切の権限を下記の者に委任します。

記

（受任者）

住　所：熊本市　　　　　区

団体名：

　氏　名：

令和　　　年 　　　 月 　　 日

（委任者／代表者）

住　所：熊本市　　　　　区

団体名：

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

熊本市長　　（宛）