

委 任 状

令和 2 年 1 0 月 2 0 日

委任者

住 所 **青梅市東青梅 1-11-1**

氏 名 **青梅 梅子** ⑩

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。
青梅市地域介護予防活動支援事業補助金の受取に関すること。

代理人（受任者）

住 所 **青梅市東青梅 1-11-1**

氏 名 **青梅 太郎** ⑩