

宇治市長 宛て

委 任 状

宇治市から支払いを受ける宇治市介護予防安心住まい推進事業助成金の受領に関する一切の権限を下記の者に委任致します。

委任者（申請者）

住 所

氏 名

㊞

受任者（受領者）

住 所

氏 名

電話番号
