

受領委任状

令和 年 月 日

木津川市長 宛て

【委任者】

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、施設等利用費の受領に関する権限を委任いたします。

【代理人】

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生

電話番号 _____

※必ず委任者本人が自署・押印してください。