

様式第2号（第5条関係）

記入例

年 月 日

高鍋町長 殿

委任状

代理人 住所 **高鍋町大字上江〇〇〇番地**
所属団体 **〇〇病児保育施設**
役職・氏名 **施設長 〇〇 〇〇**

私は、上記の者を代理人と定め、高鍋町病児・病後児保育利用料補助金交付要綱に基づく補助金の申請や請求等に関する一切の権限を委任いたします。

申請保護者 住所 **高鍋町大字北高鍋〇〇〇番地**
氏名 **〇〇 〇〇**