委　任　状

【　受　任　者　】

住　　所

電話番号

派遣団体名

代表者(保護者)名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

上記の者を私共の代理人として、南城市スポーツ・文化活動の県内外等派遣に

関する補助金の受け取りについての一切の権限を委任します。

令和　　 年　　 月　　 日

【　委　任　者　】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者氏名 | 補助対象者名 | 住所 | 電話番号 | 押印 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

南城市長 　殿