

# 委任状

令和 年 月 日

(あて先) 旭川市長  
旭川市会計管理者

## 受任者

住 所

氏 名

電話番号 ( ) -

委任者との関係

私は、上記の者を代理人と定め、旭川あったかサポート給付金（福祉灯油購入助成金）に関する以下の権限を委任します。

☐

申請に関する権限

☐

受領に関する権限

## 委任者（世帯主）

旭川市  
住 所

氏 名

印

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

電話番号 ( ) -