

委 任 状

令和 年 月 日

団体名 _____

団体番号 _____

令和 年度における浦安市資源回収事業補助金受領の権限について、下記のとおり委任します。

委任者

住 所 _____

職・氏名 _____

受任者

住 所 _____

職・氏名 _____

※ 通帳見開きのページ（口座番号、取扱支店名などの記載部分）の写しを添付してください。