

委任状

年 月 日

(委任者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

自筆の場合は押印不要

私は、下記のものを代理人と定め、鹿屋市高齢者福祉共通券の申請及び

共通券の受領

バス乗車賃助成金の受領

に関する権限を委任します。

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____