

## 委任状

年 月 日

委任者 住 所

氏 名

私は、下記の者を代理人と定め、鎌ヶ谷市生ごみ処理容器等  
購入補助金交付申請及び補助金の請求・受領等に関する一切の  
権限を委任します。

### 記

受任者 住 所

氏名（法人名）

代表者名

### 〈委任者の確認方法〉

☐運転免許証    ☐マイナンバーカード    ☐その他

|      |  |
|------|--|
| 証明番号 |  |
|------|--|