

委任状

長浜市会計管理者 あて

受 任 者	住 所	長浜市●●町 ●● 番地
	団体名	びわこサロン
	氏 名	湖北 一郎

私は、上記のものを代理人と定め、次の権限を委任します。

1. 長浜市地域介護予防通所活動支援補助金（充実・運営支援補助金）を受領すること。

委 任 者	住 所	長浜市●●町 ▲▲ 番地
	団体名	びわこサロン
	役 職	代表
	氏 名 ^(※)	長浜 太郎

(※)本人（代表者）が署名しない場合は、記名押印してください。