様式第２号（第４条第２項関係）

嘉麻市高齢者交通支援事業委任状

　　年　　月　　日

　私は、嘉麻市高齢者交通支援事業の目的（趣旨）を理解したうえで

【代理人の住所】

【代理人の氏名】　　　　　　　　　　（関係・続柄）

を代理人と定め、下記のとおり一切の権限を委任します。

記

嘉麻市高齢者交通支援事業における手続きに関すること。

【委任者の住所】

【委任者の氏名】

【委任者の生年月日】　　　　年　　　月　　　日（　　　歳）