委　　任　　状

　　年　　　月　　　日

　茅ヶ崎市長　様

受　任　者 　　　　住　　所

　　　　　　　　　　 　　　　　　氏　　名

　私は、上記の者を代理人と定めて次の権限を委任します。

１　令和６年度茅ヶ崎市子ども食堂に関する補助金の受領に関する一切の権限

　　　　　　　委　任　者 　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　 団体名

　　 　　　代表者氏名