

## 委任状

代理人 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

上記の者を代理人と定め、上毛町はり・きゅう・マッサージ等施設利用補助金支給規則第 3 条の「はり・きゅう・マッサージ等施設利用証」の交付に関する手続きを委任します。

年 月 日

委任者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_