**委　　任　　状**

私は、高齢者補聴器購入費助成事業に係る申請及び同意について、一切の権限を次の者に委任します。

令和　　年　　月　　日

南相馬市長

委　任　者　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

受　任　者　　住　所

氏　名