委　　　任　　　状

年　　月　　日

　亀岡市会計管理者　様

住所　亀岡市

氏名

私は下記の者を代理人と定め次の権限を委任します。

住所

　　　　　　　　受任者

氏名

委任事項

亀岡市骨髄ドナー助成金の受領について