

捨印欄

# 委任状

私は、次の者

住所

氏名

を代理人と定め、下記の事項を委任します。

## 記

- 1 江戸川区禁煙外来治療費助成金交付事業実施要綱に基づき、助成金の交付を申請する件
- 2 江戸川区禁煙外来治療費助成金交付事業実施要綱に基づき、助成金を受領する件

年 月 日

委任者（本人）

住所

氏名

印

（委任者本人の自署）