**委　　任　　状**

代理受領者　　　　住所

（組織の名称）

氏名

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

記

　令和　　年　　月　　日付け東大阪危管第　　号で交付決定を受けた「東大阪市自主防災組織活動補助金」を受領すること。

令和　　年　　月　　日

組織の名称 　　　　 　　校区自主防災会

代表者氏名　会長

住　　　所　東大阪市