様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

黒石市長　　　　　　　様

住　所

委任者

氏　名

委　任　状

　私は、　　　　　　　　　　　　を代理人として、下記の事項を委任します。

記

１　黒石市高齢者補聴器購入費助成金交付事業実施要綱に基づき、黒石市高齢者補聴器購入費助成金の交付に係る一連の手続（補聴器の購入を含む。）を行うこと。

２　１の手続に必要な範囲内で、委任者の個人情報を市に対して提供すること。

備考　氏名は委任者本人が署名してください。なお、本人が署名できない場合は、記名押印してください。