委　任　状

（代理人）

　　住　所

　　氏　名

　上記の者を代理人と認め、私の世帯の筑西市高齢者等ごみ出し支援戸別収集事業の利用申請に関する権限を委任します。

筑西市長　様

令和　　　年　　　月　　　日

世帯主（委任者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞