

年 月 日

海老名市長 殿

## 委任状

委任者 (本人)

住 所 海老名市

署 名 \_\_\_\_\_ 印

自署または記名 (記名の場合は押印してください)

生年月日 大・昭・平・西暦 年 月 日

電話番号 日中連絡先

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

代理人 (窓口に来る人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 日中連絡先

内 容

- 海老名市デマンド型交通高齢者等外出支援事業実証実験運行運賃減額の申込みに関する事。