受　　領　　委　　任　　届

　　　　年　　　月　　　日

長崎市会計管理者　様

　　　　　　委任者　　住所

　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　受任者　　住所

　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

上記受任者を代理人として次の権限の一切を委任します。

長崎市防犯カメラ設置事業費補助金（令和　年度）受領に関する件。