委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

（宛先）下関市長

（委任者）

所　 在 　地

名　　　　称

代表者職氏名

私は、次の者を代理人と定め、下関市介護用品支給事業における下記事項に関する権限を委任します。

記

１　受任者

　　　所在地

　　　名称

　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

２　委任事項

□ 支払金の請求に関すること

□ 支払金の受領に関すること

□ その他