委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

（あて先）下関市長

　　　　　　　　　　　　　　（委任者）

法人所在地

法人名称

法人代表者職氏名　　　　　　　　　　 ㊞

　私は、次の者を代理人と定め、下関市との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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

２．委任事項

　　□　要介護認定調査業務委託契約の締結

　　□　委託料の請求

　　□　委託料の受領

　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

３．委任期間

　　令和　　年　　月　　日から令和　　年３月３１日まで