

委任状

私は、都合により _____ を代理人と定め、
下記の権限を委任します。

記

- 1 名古屋市介護保険福祉用具購入費受領委任払い制度に基づく福祉用具購入費の領収に関する事項

委任期間 平成 年 月 日から

追って本委任状を解除する場合には、双方連署のうえ届出のない限りその効力のないことを誓約します。

委任者 法人の所在地及び名称

法人代表者職氏名

印

上記委任の件承諾しました。

受任者 事業所の所在地及び名称

事業所代表者職氏名

印

(あて先)

名古屋市長