

委任状

代理人 住所

氏名

上記の者を代理人(口座名義人)と定め、

在宅支援用具給付

に係る受領の権限を委任します。

令和 年 月 日

東神楽町長 様

委任した方 住所

氏名 印

生年月日 年 月 日

電話番号 - -

※委任状は、必ず委任した方が自署押印してください。
※委任状の偽造又は偽造した委任状の行使をしたときは、刑法第159条・
第161条により罰せられます。