

代理受領に対する委任状

津 市 長 様

年 月 日

委任者

住 所

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

代理受領分補装具費支払の請求及びその受領の権限を下記の事業者に委任します。

年 月 日

受任者（事業者）

住所又は所在地

名 称

代表者氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

上記の受領の権限を受任しました。

※自署の場合は押印不要です。