

# 委任状

年 月 日

我孫子市長 星野 順一郎 様

住 所

名 称

代表者名

印

記

介護保険の認定事務関係に係る調査委託料の契約受領に係る一切の権限を下記の者に委任します。

## 【受任者】

住 所

名 称

代表者名

印

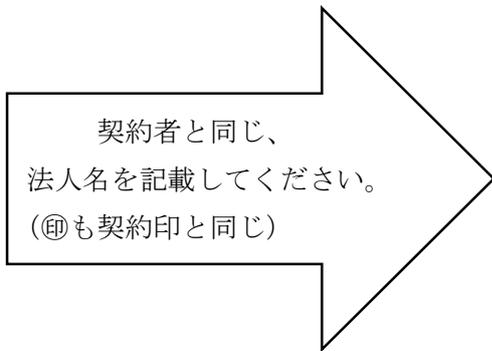


# 委任状

~~年 月 日~~

日付は入れないで下さい。

我孫子市長 星野 順一郎 様



住 所

名 称

代表者名



記

介護保険の認定事務関係に係る調査委託料の契約受領に係る一切の権限を下記の者に委任します。

## 【受任者】

住 所

名 称

代表者名

