

委 任 状

令和 年 月 日

苫小牧市長 金 澤 俊 様

委任者 住 所

氏 名 印

私は、下記の者を代理人として定め、要介護認定調査委託料の請求及び受領に関する権限を委任します。

記

受任者 住 所

氏 名 印

|           |         |         |  |
|-----------|---------|---------|--|
| 支 払 方 法   | 口 座 振 替 |         |  |
| 口 座 名 義 人 |         |         |  |
| 振込先金融機関名  |         |         |  |
| 預 金 種 目   |         | 口 座 番 号 |  |