

委任状

令和 年 月 日

長浜市長 あて

受任者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め次の権限を委任します。

1. 福祉用具購入費 申請の権限
2. 福祉用具購入費 還付金の受領権限

委任者	住 所	
	氏 名	※氏名を手書き(自署)しない場合は、記名押印をお願いします。
	生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 年 月 日