

委 任 状

受任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

1. 四万十市から受けるべき四万十市医療機関等物価高騰に関する対策給付金の金額 \_\_\_\_\_ 円也の 請求・受領 に関する一切の権限

令和 年 月 日

委任者 住所

氏名

Ⓜ

(注) 請求・受領のいずれか一方の場合は、該当の方に○印を付して下さい。