

委任状

令和 年 月 日

紀の川市福祉事務所長 様

委任者（頼む人）

住 所 _____

氏 名 _____

私は、下記の者を代理人と認め、下記の手続きを行うことを委任します。

（委任事項）

受任者（代理人）

住 所 _____

氏 名 _____