

# 委任状

令和 年 月 日

酒田市長 殿

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

私は、 \_\_\_\_\_ を代理人と定め、

下記の権限を委任します。

記

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領に関する一切の件