委　任　状

（あて先）旭川市会計管理者

　　　　　　　　　　　　　受任者

　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　法人等名称

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　私は，上記の者を代理人と定め，居宅サービス利用者負担軽減事業助成申請に係る助成金の受領に関して，一切の権限を委任します。

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　委任者

　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　法人等名称

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印