

委 任 状

令和 年 月 日

(提 出 先)
川越市長 森 田 初 恵

所 在 地

法人名又は
事業者名

代表者 氏名 _____ 印

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委託します。

所 在 地

受任者役職名

受任者 氏名 _____ 印

委 任 事 項

- 1 川越市要介護認定調査業務委託契約に関する件
- 2 代金請求に関する件
- 3 代金受領に関する件
- 4 上記に付帯する一切の件