捨印

捨印

委　　任　　状

　　年　　月　　日

（あて先）札 幌 市 長

（委任者）

所在地

名　　　　称

職・氏名

次の事業者に係る札幌市移動支援事業実施要綱の規定に基づく移動支援費の代理受領に係る請求・受領に関する一切の権限を下記の者に委任します｡

［登録事業所番号］

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

［事業者名称］

|  |
| --- |
|  |

［適用年月日］

　　　　年　　　月　　　日から適用

記

（受任者）　所在地

 　名　　　　称

職・氏名