

委 任 状

私は、下記の受任者を復代理人と定め、次のとおり権限を委任します。

記

1. 業務名

居宅介護（介護予防）福祉用具購入費受領委任業務

2. 委任権限

居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領に関すること。

令和 6 年 8 月 1 日

（あて先）札幌市長

委任者 所在地 〒060-0001
札幌市中央区北1条西3丁目
名称 株式会社 福祉 札幌支店
代表者 支店長 用具 二郎



受任者 所在地 〒060-0033
札幌市中央区北3条東3丁目
名称 株式会社 福祉
代表者 代表取締役 福祉 一郎



※ 押印はいずれも右のような私印（認印）でも構いませんが、委任者の印は申請書の受任者欄の印と同一の印としてください。

