

委任状

令和 年 月 日

吹田市長 宛

所在地

法人名

代表者職名
及び代表者名

印



下記の者を受任者と定め、介護保険要介護・要支援認定調査業務に

係る委託料の 請求 受領 に関する権限を委任します。

上記の権限を受任しました。

所在地

(事業者番号)
事業所名

代表者職名
及び代表者名

印