

代理受領委任状

年 月 日

(宛先) 厚木市長

厚木市重度障害者訪問看護支援事業費の受領に係る一切の権限について、次の者に委任します。

委任者

住 所 厚木市

氏 名

印

受任者

住 所

法人名

代表者名