委　　任　　状

私は、　　　　　　　　　のため、　　　　　　　　を代理人と定め、次の権限を委任する。

上砂川介護用品支給券交付申請に関すること。

【代理人】

　　　　住　所

　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

【申請者】

　　　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印