

委任状

平成 年 月 日

田川市長 殿

(委任者) 住 所
氏 名 印
続 柄
電 話 番 号
(対象者) 住 所
氏 名

下記の者を代理人と定め、田川市高齢者等SOSネットワーク事業について申請の権限を委任します。

記

(受任者) 住 所
役職名または
事業所名
氏 名 印
電 話 番 号
F A X 番 号