

委 任 状

年 月 日

堺 市 長 殿

委任者（申請者）名称 _____

主たる事業所の所在地 _____

代表者職名 _____

氏名 _____ 印 _____

私の堺市障害者施設等に係る物価高騰対応支援金の受領について下記の者を代理人に選任し、その権限を委任いたします。

記

代理人 住 所 _____

口座名義人名称 _____

(法人で、口座名義人名称に法人名、代表者職氏名が無い場合) _____

法人名 _____

代表者職 _____

代表者氏名 _____