**委　　　任　　　状**

令和　　年　　月　　日

（あ　て　先）

 　　 　千 葉 市 長　　様

委　任　者　所在地（住所）

　　　　　　商　号（名称）

　　　　　　代　　表　　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（役職及び氏名）

私はつぎの者を代理人と定め，下記事項に関する権限を委任します。

受　任　者　所在地（住所）

　　　　　　商　号（名称）

　　　　　　役 職 及 び 氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　委 任 事 項

　介護保険住宅改修費受領委任払いに係る居宅介護住宅改修費又は介護予防住

宅改修費の受領について