

# 委任状

令和 年 月 日

(あて先)  
千葉県長様

委任者 所在地 (住所)

法人 (名称)

代表者  
(役職名及び氏名)

印

私はつぎの者を代理人と定め、千葉県高齢・障害事業所等物価高騰対策支援金の受領に関する権限を委任します。

受任者 所在地 (住所)

名称

役職名・氏名

印

※本人が手書きしない場合は記名押印してください。

また、法人の場合、記名押印してください。