

委 任 状

このたび、都合により下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

記

_____の受領に関すること。

年 月 日

委任者 被保険者記号・番号 _____

住所 _____

氏名 _____ ㊞

生年月日 _____ 年 月 日

受任者 住所 _____

氏名 _____ ㊞

生年月日 _____ 年 月 日

帯広市長 上野 庸介 様