令和 年 月 日

習志野市長 宮本 泰介 様

委任状

私は、次の者を代理人と定め、介護保険 要介護認定調査委託料の

報告 請求 受領 に関する権限を委任します。

委任者(契約者)

所在地

名称

代表者

印

受任者

所在地

名称

代表者

振込先

金融機関名	信用金庫		
	銀行		本店
	信用組合		支店
預金の種類	普通・当座・貯蓄	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			