

# 委任状

(提出先)

足立区福祉部長

本件(移動支援事業)の協定に関する以下の事項について、下記の者に委任いたします。

令和 年 月 日

## 1 委任者(協定締結者様)

法人所在地

法人名

代表者 職 名

氏 名

印

## 2 委任事項

(1) 履行及び完了報告

(2) 支払金の請求

## 3 受任者(請求者様)

事業所所在地

事業所名

職 名

氏 名

印

注) 委任者欄は、協定書と同様の法人名、代表者の職名・氏名、代表者印を記入・押印してください。  
受任者欄の印は、請求印と同様の印を押印してください。(シャチハタ等のスタンプ印は不可)  
委託者又は受託者に変更があった場合は、新たに委任状の提出が必要です。