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

法人所在地

法人名

役職名

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

２　委任事項

（ア）履行及び完了報告

（イ）支払金の請求

３　受任者

事業所所在地

法人名

事業所名

役職名

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印