

委任状

私は、都合により _____

_____を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

- 1 契約締結に関する事項
- 2 認定調査委託料の請求及び領収に関する事項
- 3 認定調査業務に関すること

追って本委任を解除する場合には、双方連署のうえ届出のない限りその効力のないことを誓約します。

年 月 日

《委任者》 法人の所在地

法人の名称及びその代表者職氏名

印

法人の電話番号：() -

上記の委任の件について承諾しました。

《受任者》 事業所の所在地

事業所の名称及びその代表者職氏名

印

(あて先)

事業所の電話番号：() -

さいたま市長 清水 勇人

市処理欄	処 理 日	年 月 日	備 考
	担当者		

委任状

私は、都合により 高齢介護サービス居宅介護支援事業所 管理者 さいたま 次郎

_____を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

- 1 契約締結に関する事項
- 2 認定調査委託料の請求及び領収に関する事項
- 3 認定調査業務に関すること

契約を締結する

①事業所名

②代表者職名

③代表者氏名

を記入してください。

追って本委任を解除する場合には、双方連署のうえ届出のない限りその効力のないことを誓約します。

記入日

年 月 日

《委任者》 法人の所在地

さいたま市浦和区常盤6-4-4

必ず法人の代表者の印鑑を使用してください。

法人の名称及びその代表者職氏名

さいたま市介護保険サービス（株） 代表取締役 さいたま 太郎

⑨

法人の電話番号：(048) 000-0000

上記の委任の件について承諾しました。

法人印と事業所印の区別をしっかりと行ってください。

※法人の欄に事業所印を押印しないよう、ご注意ください

《受任者》 事業所の所在地

さいたま市大宮区大門町3-1

認定調査を行い、委託料の請求を行う事業所の名称及びその代表者職氏名を記入してください。

事業所の名称及びその代表者職氏名

高齢介護サービス居宅介護支援事業所 管理者 さいたま 次郎

⑨

(あて先)

さいたま市長 清水 勇人

事業

必ず事業所の代表者の印鑑を使用してください。
(「契約書」又は「請書」に押印したものと同一の印鑑)

市処理欄	処 理 日	年 月	
	担当者		