

(参考様式)

委 任 状

年 月 日

八王子市長 殿

(委任者)

住所

氏名

私は、次の者を代理人と定め、八王子市介護人材資格取得支援事業補助金の受領
についての権限を委任します。

(受任者)

住所

氏名

【市担当所管使用欄】

(1)所管名	(2)確認者	(3)連絡先(TEL)	(4)確認年月日	(5)本人確認書類	(6)確認方法
高齢者いきいき課		内線	令和 年 月 日	運転免許証 ・ 個人番号カード その他()	