

第 5 号様式

委 任 状

受任者

住所

事業所名

代表者名

上記の者に、松戸市在宅人工呼吸器使用患者停電対応訓練協力謝礼金の受領に関する
一切の権限を委任します。

年 月 日

委任者

法人住所

法人名

印

法人代表者

記入例

法人の口座が振込先にならない
場合に委任状が必要です。

委 任 状

受任者

住所

事業所名

代表者名

正式名称をご記入ください。

上記の者に、松戸市在宅人工呼吸器使用患者停電対応訓練協力謝礼金の受領に関する
一切の権限を委任します。

年 月 日

委任者

法人住所

法人名

法人代表者

印

法人印が必ず必要です。