

# 委 任 状

新発田市長 様

私は、下記の者を代理人と定め、新発田市更生訓練費等支給要綱に基づく更生訓練費の申請・受領・返還に関する権限を委任します。

受給者 住 所

氏 名

㊟

代理人 住 所

氏 名

㊟

(委任期間)

1. 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
2. 委任者及び受任者から委任行為の取消申し出がなされるまで