

委任状

委任を受けた人

住 所 : _____

氏 名 : _____

上記の者に、新発田市介護予防・日常生活支援総合事業（サービスC事業）に係る利用申請書及び誓約書提出の手続きに関する権限を委任します。

年 月 日

委任者

住 所 : _____

氏 名 : _____ 印