**委　任　状**

　私は，（口座名義人住所）

（口座名義人氏名）

を代理人と定め，下記の受領に関する件について，権限を委任します。

**委任事項**

総社市医療機関等物価高騰対策支援金

に関する受領

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 |  |
| 名　　　称 |  |
| 代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

総社市長　　様