**委任状**

　　年　　月　　日

（提出先）　新座市長

住所

委任者 氏名

電話番号

私は、以下の者を代理人と定め、対象となる事業に関する一切の権限を委任いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  代理人氏名 | |  | 続柄 |  |
| 代理人住所 | |  | | |
| 対象事業※右欄に○ |  | 重度要介護高齢者手当 | | |
|  | 高齢者おむつ等給付事業 | | |
|  | 高齢者移送サービス費助成事業 | | |
|  | その他（ ） | | |

※　金融機関情報の変更が伴う場合は、併せて「金融機関情報届出書」を御提出ください。

※　窓口に来た方 氏名 　続柄（ ）

電話番号