　　年　　月　　日

委　　任　　状

　七 尾 市 長

（代理人）

　住　所

　氏　名

上記の者を代理人と定め、令和　　年度 七尾市介護予防ポイント制度の　　商品券交付申請および商品券の受領に関する権限を委任します。

（委任者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 氏　　名 |
|  | ㊞ |
|  | ㊞ |
|  | ㊞ |
|  | ㊞ |
|  | ㊞ |
|  | ㊞ |
|  | ㊞ |
|  | ㊞ |
|  | ㊞ |
|  | ㊞ |