委 任 状

受任者(代理人)					
住所					
氏名					印
生年月日					
委任者との関係					
私は上記の者を	代理人と定め、	下記事項につ	いて委任	します。	>
		記			
1 施設等利用給付認定の申請手続きに関すること。					
			年	月	日
委任者					
住所					
氏名					印
生年月日					