

# 委 任 状

私に支給される福祉事業費の受領に関する一切の権限を

(住 所)

秋田市山王四丁目2番3号 秋田県市町村会館内

(職名及び氏名)

秋田県市町村総合事務組合管理者 に委任します。

年 月 日

(委任者の住所及び氏名)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

㊞