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　松　田　知　己

に委任します。

　　令和　　年　　月　　日

（委任者の住所及び氏名）

　　　　　　　　　　　　住 所

　　　氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　印

※　自署の場合は押印不要です。