

# 委 任 状

令和          年          月          日

(宛先) 浦安市長

委任者

住                  所 \_\_\_\_\_

氏                  名 \_\_\_\_\_

私は、下記の者を受任者として、浦安市がん患者医療用補整具等  
購入費等の受領を委任します。

受任者

住                  所 \_\_\_\_\_

氏                  名 \_\_\_\_\_

委任者との続柄 \_\_\_\_\_