委任状

令和　　年　　月　　日

高知市長様

（委任者）住　　所

　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　代 表 者　　　　　　　　　　　　　　 （※）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※ 自書しない場合は，記名押印をお願いします。

高知市障害者支援施設等物価高騰緊急対策給付金給付事業の

受領に関する一切の件を下記の者に委任いたします。

（受任者）住　　所

　　　　　　　　　　　　　氏　　名