

# 委任状

令和 年 月 日

高石市長 様

委任者（申請者）

名称：

住所：

代表者職名：

氏名：

印

高石市障害福祉サービス事業所等物価高騰対応支援金の受領に関する権限を下記の者に委任します。

受任者

住所：

氏名：