

# 委 任 状

受 任 者 (代 理 人)	住 所	
	氏 名	

上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します

記

○委任する事項

1. 出雲崎町福祉タクシー・バス利用券の申請及び受領に関する一切の権限

年 月 日

委 任 者	住 所	出雲崎町大字
	氏 名	

**【ご注意】**

※この委任状に基づき代理人が申請等をする場合は、本人と代理人双方の本人確認書類（保険証、運転免許証、マイナンバーカード等）をご持参ください。