委　　　　任　　　　状

受任者　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　介護保険福祉用具購入費の受領に関する権限を

上記の者に委任します。

委任者　　　住　　所

　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

令和　　　年　　月　　日

鳥取市長　深澤　義彦　様