

年 月 日

西宮市長 様

## 委 任 状

( 委任者 ) 住 所

法人名

印

代表者職名

代表者名

西宮市の要介護認定調査業務委託について、下記の事業所・施設が実施した調査分にかかる委託料の請求及び領収の行為を下記の者に委任します。

記

( 受任者 ) 住 所

事業所名  
又は施設名

印

代表者職名

代表者名

( 委任者 ) の欄は、契約書と同一の内容・印を使用してください。

( 受任者 ) の欄は、請求書と同一の内容・印を使用してください。

印鑑は法人名と代表者の印 ( または事業所・施設名と代表者の印 ) がひとつの印鑑になっていればひとつの印で結構です。