

委任状

年 月 日

阿南市長 宛て

(委任者) 事業所住所

事業所名

介護支援専門員氏名

⑩

私は、次の者に、「阿南市要介護・要支援認定資料」の受取の権限を委任します。

(受任者) 事業所住所

事業所名

介護支援専門員氏名

⑩