

年 月 日

羽 曳 野 市 長 様

委 任 状

(委任者) 所在地

名 称

印

氏 名

印

羽曳野市要介護認定調査業務について、上記の委任者が実施した調査分にかかる委託料の
の行為を下記の受任者に委任します。

記

(受任者) 所在地

名 称

印

氏 名

印

