

# 委 任 状

年 月 日

(宛先) 新居浜市長

私は、新居浜市高齢者福祉施設等入所者PCR検査実施事業補助金について、  
その受領を次のとおり委任します。

委任者 住 所 新居浜市

氏 名

印

受任者

住 所

氏 名