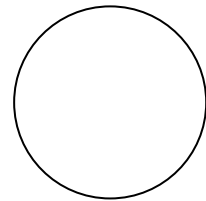


委 任 状

令和 年 月 日

和泉市長 あて

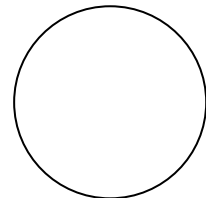
委任者 所 在 地
 商号又は名称
 代表者職氏名



(実印)

次の者を代理人と定め、令和7年度和泉市介護予防普及啓発事業業務に係る一切の権限を委任します。

受任者 所 在 地
 商号又は名称
 受任者職氏名



(使用印)