別記様式第３号（第６条関係）

委 任 状

 私は、大竹市から支給される令和　　年度の障害者施設通所交通費の請求及び受領の権限を に委任します。

 大 竹 市 長 様

 　令和　　年　　月　　日

 助成対象者住所 大竹市

 氏名 印

 助成対象者住所 大竹市

 氏名 印

 助成対象者住所 大竹市

 氏名 印

 助成対象者住所 大竹市

 氏名 印

 助成対象者住所 大竹市

 氏名 印

 助成対象者住所 大竹市

 氏名 印