【副食費用】

委　任　状

　口座名義人（受任者）

　　住　所

　　氏　名

　　　私は、上記の者を代理人として下記に関する権限を委任します。

記

・＿＿＿＿年＿＿＿＿月に請求した副食費の補足給付事業の受領

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上

　　　令和　　　年　　　月　　　日

　請求者（委任者）

　　住　所

氏　名（自署）