

委任状

HITOWA ケアサービス株式会社 行

作成日： 年 月 日

委任者

氏 名： _____ ⑩

※署名

住 所： _____

電話番号： _____

生年月日： _____

代理人（受任者）

氏 名： _____

住 所： _____

電話番号： _____

生年月日： _____

私（委任者）は、上記の者を代理人（受任者）と定め、下記の権限を委任致します。

記

委任事項

以上

※委任状は、委任者本人が必ずご自分で署名捺印の上、受任者にお渡してください。

※委任状に疑義がある場合には、委任者に確認の電話連絡が行われることがあります。

※委任内容の偽造又は偽造した委任状の行使は、刑法 159 条、161 条により罰せられます。