（参考様式）

**委　　任　　状**

　　法人の名称

　　事業所等の名称

　　代表者職氏名

上記の者を受任者と定め、平塚市障害福祉サービス事業所等通所交通費助成要綱に基づき支給される　　　　年度の交通費助成にかかる請求及び受領等に関する権限を委任します。

　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 委任者氏名 | № | 委任者氏名 |
| １ |  | 11 |  |
| ２ |  | 12 |  |
| ３ |  | 13 |  |
| ４ |  | 14 |  |
| ５ |  | 15 |  |
| ６ |  | 16 |  |
| ７ |  | 17 |  |
| ８ |  | 18 |  |
| ９ |  | 19 |  |
| 10 |  | 20 |  |