

様式第4号（第7条関係）

委 任 状

年 月 日

豊田市長 様

委 任 者	フリガナ	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	居 住 地	〒 電話番号

私は、下記の者を受任者と定め、下記受任者が豊田市障がい者就労支援奨励金の請求及び受領を行うことを委任します。

記

受 任 者	施設の設置者 並びにその施設の 名称及び施設長の 名称	法人名 施設名 施設長名
	施 設 所 在 地 及 び 連 絡 先	〒 電話番号