様式第４号（第７条関係）

委　任　状

年　　月　　日

豊田市長　様

委任者	受給者証番号	
	氏　　名	
	生年月日	年　　月　　日
	住　　所	
	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	法人名	
	事業所名	
	管理者	
	事業所所在地	
	事業所電話番号	（　　）　　―