委 任 状

私こと		は、	、下記の者を代理人と定め、		申請の委任をします。		
委任	任内容:	年度 吉岡町	福祉タクシー利用	月券交付申	請につい	T	
			平成	年	月	目	
申請者の住所・氏名							
	住所	吉岡町大字					
	氏 名				印		
1	代理人の住	:所・氏名					
	住 所						
	氏 名					ÉΠ	Ī