

委 任 状

受任者 住所_____

氏名_____⑩

記

私は、上記の者を代理人と定め、墨田区高齢者見守り I C T機器
導入費用助成事業による見守り I C T機器助成金の請求及び受領に
関する権限を委任します。

年 月 日

委任者 住所_____

氏名_____⑩