

# 委 任 状

受任者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、稲城市より葬祭費の受け取りを委任します。

年        月        日

委任者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印