委　任　状

沖 縄 市 長　様

令和　　年　　月　　日

委 任 者（施設等利用給付認定保護者）

住 所

氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電 話

私は、沖縄市より当方へ支払われる施設等利用費の給付について、次の者へ受領を

委任します。

受 任 者（償還払いで指定する振込先口座の名義人）

住 所

（フリガナ）

氏 名 印

電 話