

# 委任状

年 月 日

伊丹市長 宛

委任者

住所：\_\_\_\_\_

氏名（自筆）：\_\_\_\_\_

生年月日：\_\_\_\_\_

私は、下記の者を代理人と定め

「 市バス特別乗車証 ・ 福祉タクシー利用券 」

の権限を委任します。

代理人

住所：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_

生年月日：\_\_\_\_\_