

恩納村長 宛

委 任 状

私、施設等利用給付認定保護者の（氏名）は、
恩納村に対する施設等利用費請求（償還払い用）に関する給付費の振込先につ
いて以下のとおり委任します。

受任者（償還払いを受ける振込先の名義人）

住 所

氏 名

印

委任者との続柄

委任者（施設等利用給付認定保護者）

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印