

様式第4号（第6条関係）

委 任 状

私は、江田島市から支給される 年度 の障害者施設等への通所等交通費の請求  
及び受領の権限を \_\_\_\_\_ に委任します。

江 田 島 市 長 様

年 月 日

助成対象者住所 江田島市 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

助成対象者住所 江田島市 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_