# 委任状

　私は、下記の者に「ひとり親家庭　歳末お助け食品パック」受取に関する一切の手続きを委任いたします。

【委任する方（委任者）】
名　前：
住　所：
電話番号：

【委任される方（受任者）】
名　前：
電話番号：

【委任内容】
つながりフードサポートセンターが実施する「ひとり親家庭　歳末お助け食品パック」の受取に関する一切の手続き

【委任日】
　　年　　月　　日

【署名欄】
委任者署名（自署）：

お問い合わせ：つながりフードサポートセンター（0721-87-1859）