



# 委任状

令和〇年〇月〇日

船橋市長 あて

委任者(事業者) 所在地 船橋市湊町2丁目10番25号

委任者(事業者)すなわち  
法人の所在地・名称・代表  
者及び代表者印

名称 社会福祉法人 船橋会

代表者 理事長 船橋 太郎



船橋市より受託した、令和〇年度における介護予防ケアマネジメント業務委託の契約締結に関し、下記の者に委任します。

\* 法人名での契約でない場合  
この委任状が必要となります。

受任者(事業所) 所在地 船橋市海神2丁目13番25号

受任者(事業所)の所在  
地・名称・代表者及び代  
表者印

名称 社会福祉法人 船橋会  
ふなばしケアプランセンター

代表者 センター長 船橋 次郎

