様式1

**委 任 状**

令和　　　年　　月　　日

　殿

（代理人）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所 | COCO CARE |
| 住　　所 | 神奈川県愛甲郡清川村煤ヶ谷1714-12 |
| 氏　　名 | 森　　猛 |

私は上記の者を代理人と定め、下記のとおり委任します。 （委任する内容を記載）

□貴施設から、私の子ども（ 　　　　 ）をお迎えに行くこと。

（依頼人）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 神奈川県愛甲郡清川村 |
| 氏　　名 | ㊞ |
| 生年月日 |  |
| 電話番号 |  |