【様式４】

委任状（抽選くじ用）

令和　　年　　月　　日

佐世保市長　様

　私（委任者）は宇久町国民健康保険診療所分院の入居申込みにかかる抽選によるくじ引きの権限を、２に記載する委任者に委任し、決定した結果については、不服等を申し立てません。

記

１　委任者

　　　　　　所在地

　　　　　　商号又は名称

　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

２　受任者

　　　　　　所在地

　　　　　　商号又は名称

　　　　　　代理人名　　　　　　　　　　　　　　　　印

◎代理人は２名までとし、直接的に雇用している方に限る。

※雇用関係がわかるもの（健康保険証等）を持参すること。持参がない場合は、又は雇用関係が確認できない場合は、入室できません。

※委任者が法人の場合の印は会社印とし、私印のみは不可とします。

|  |  |
| --- | --- |
| ※委任状の様式及び直接雇用にかかる市担当者確認印  ⇒ |  |