

## 障がい者訓練等通所交通費にかかる委任状

大阪市長 様

法人名

事業所名

所在地

事業所長  
(管理者) 氏名

私は、上記の事業所長(管理者)を代理人に定め、大阪市障がい者訓練等通所交通費にかかる請求及び受領に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

住所

氏名