委　　任　　状

 令和　　年　　月　　日

 岡山県知事　　　　　　　殿

 　　　 （委任者）

 　　 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和　　年度岡山県ハンセン病療養所入所者地域交流事業費補助金に係る補助金の受領を次のものに委任します。

 記

 （受任者）

 住所

　　　　　　氏名