（参考様式）

**委　　任　　状**

令和○○年○○月○○日

審査請求人氏名　　大　阪　太　郎

住所　○○市○○○丁目○番○号

代理人氏名　　大　阪　花　子

住所　○○市○○○丁目○番○号

　私は、　　　大　阪　花　子　　　を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

１　○○市長が、令和○○年○○月○○日付け第○○○○号で行った障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成十七年第百二十三号）に基づく利用者負担の月額上限に関する決定についての処分に対し、大阪府知事に審査請求することに関する一切の権限。

２　上記審査請求の取下げに関する権限