委　　任　　状

記載方法

請求書と同じ日付を記載してください。

令和　　年　　月　　日

申請者の住所、法人名、肩書、代表者名を記入し、押印してください。

委任者

住　所

法人名及び代表者名　　　　　　　　　印

令和２年度島根県介護保険事業費補助金（令和２年度補正予算分）の受領の権限を次の者に委任いたします。

受領代理人　住所

　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

受領者の住所、氏名（※事業所名、肩書等含む）を記入のうえ、押印をお願いします。（例：〇〇事業所　施設長　〇〇〇〇）

施設長、事業所管理者等へ委任される場合で施設長印や事業所管理者印がない場合は個人印を押印してください。

委　　任　　状

記載例

令和 ２ 年 ７ 月２７日

委任者

住　所　　松江市殿町１番地

法人名及び代表者名　　社会福祉法人島根殿町会

　　　　　　　理事長　　島根太郎

令和２年度島根県介護保険事業費補助金（令和２年度補正予算分）の受領の権限を次の者に委任いたします。

受領代理人　住所　　社会福祉法人島根殿町会

特別養護老人ホーム松江　施設長

氏名　　松江太郎