

(様式2)

令和 年 月 日

委任状様式2
受領について委任する場合

交付申請日(様式第1号の
日付)としてください。

委 任 状

下記の施設・学校に係る令和3年度結核予防費補助金の受領については、下記の者に委任します。

記

1. 施設・学校

住 所

名 称

2. 委任者

住 所

(代表者 職)

氏 名

印

3. 受任者

住 所

(代表者 職)

氏 名

印