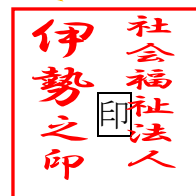


委任状

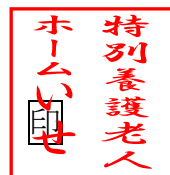
補助金の振込先が事業所名義など法人以外の口座名義人の場合や、代理人が受領する場合は、様式第1号の申請者欄と同一の印鑑による押印が必要です。

委任者
(申請者) 法人所在地 三重県伊勢市岩渕 1-7-29
法人名称 社会福祉法人 伊勢
代表者職氏名 理事長 伊勢 太郎



伊勢市介護・障がいサービス事業所感染防止支援事業補助金について、下記の者に受領を委任します。

受任者 住所 三重県伊勢市二見町茶屋 420-1
フリガナ トクヨウ イセ シセツチョウ フタミ ハナコ
氏名 特別養護老人ホーム いせ
施設長 二見 花子



※受任者の氏名欄は振込先の口座名義人と同じように記載してください。