委任状

（受任者）　所在地　　　〇〇

　　　　　　事業所　　　〇〇〇〇

　　　　　　氏名　　　　施設長　〇〇　〇〇

上記の者に神奈川県地域医療介護総合確保基金（介護分）事業費補助金の受け取りについて委任します。

令和　年　月　日

委任者　　所在地

　　　　　　　氏名　　社会福祉法人　〇〇会　　理事長　〇〇　〇〇