委　　任　　状

私は，次の者を代理人と定め，「介護職員処遇改善支援補助金」の受領に関する権限を委任します。

　　　代理人　　住　　所

　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　役 職 名

　　　　　　　　　氏　 名

令和６年　　月　　日

　　　　　　　　　　　委任者

住所

法人名

代表者職名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　広島県知事　　様

記載例

（例）

申請者　　法人A

代表者　　理事長B

口座名義　「事業所C　管理者D」

※口座名義に「法人A」が含まれていない場合は委任状を作成のこと

※管理者D＝理事長B　の場合であっても、口座名義に「法人A」が含まれていない場合は委任状を作成してください

委　　任　　状

私は，次の者を代理人と定め，「介護職員処遇改善支援補助金」の受領に関する権限を委任します。

　　　代理人　　住　 所　　事業所C所在地

　　　　　　　　事業所名 事業所名C

　　　　　　　　役 職 名　　管理者

　　　　　　　　　氏 　名　　D氏名

令和６年　　月　　日

　　　　　　　　　　　委任者

住所　法人A所在地

法人名　法人A

代表者職名　理事長

印

代表者氏名　理事長D氏名　　　　　　　印

　　広島県知事　　様