

(参考様式)

令和 年度五島市介護人材確保対策事業補助金の代理受領に関する委任状

私は、五島市介護人材確保対策事業補助金交付要綱第4条第3項の規定に基づき、補助金の受領については、所属する介護事業所の代表者に委任します。

所属する介護事業所

法人等名	事業所名
法人の住所 五島市	町
代表者氏名	

令和 年 月 日

(宛先) 五島市長

受講者

住 所 五島市 町

氏 名

振込先	銀行	支店
口座番号	普通・当座	
(フリガナ)		
口座名義		