

委任状

令和5年〇月〇日

東京都知事 殿

・法人名、理事長名、印影は、印鑑証明と一致させてください。

委任者 社会福祉法人〇〇〇〇〇〇
住所 東京都新宿区西新宿〇-〇-〇
役職・氏名 理事長〇〇〇 印

私は下記の者を代理人と定め、令和5年度東京都高齢者施設等事業継続支援補助金についての受領、返納及び精算に関する一切の権限を委任します。

委任期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで。

但し、その年度に属する出納整理期間を含む。

受任者

施設名
住所
役職・氏名

・施設長印を押印ください。

印

・施設長印を押印ください。

受任者使用印鑑 (人印)

