

委任状

令和3年〇月〇日

東京都知事 殿

法人名・理事長名・印影は、**印鑑
証明書と一致させてください。**

委任者 東京都〇〇〇〇〇〇〇〇
社会福祉法人〇〇〇〇〇〇〇〇
理事長〇〇〇 印

年度相違に注意

私は下記の者を代理人と定め、令和3年度東京都特別養護老人ホーム経営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

住所

施設名

役職・氏名

印

受 任 者 使 用

**施設長印は同じものを2か所押
印してください。**

人 印)

