記載例

別記第１号様式

　　　　　　　　　　　　　　**委　任　状**

日付は空欄にしてください。

　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

所在地　　：法人の住所を記入

病院開設者：法人名を記入

代表者氏名：法人理事長名（代表者名）を記入

印　　　　：印鑑証明書の印と同じものを押印

　　東京都知事　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　○○区××町一丁目２番３号

 病院開設者　　医療法人社団○○

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　理事長　○○××　　　　 　　印

　令和　　年度精神障害者早期退院支援事業補助金の申請、実績報告、請求及び受領に関する権限を下記の者に委任する。

所在地等　：住所、所在地名を記入

受任者氏名：受任者の役職、氏名等を記入

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地等　　△△区○○町二丁目３番４号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　◇◇病院

　　　　　　　　　　　　　　　　受任者氏名　　院長　××　△△　　　　　印