

年 月 日

委任者 所在地
法人名
代表者名

⑥

委 任 状

私は、

を代理人と定め、調布市介護サービスに係る福祉サービス第三者評価受審費補助金に係る下記の権限を委任します。

なお、下記の口座に調布市介護サービスに係る福祉サービス第三者評価受審費補助金が振り込まれたときは、同時に調布市から受領したものとします。

記

- 1 補助金の受領（口座振込）に関すること。

		銀 行 信 用 金 庫 信 用 組 合	本 店 支 店 支 所						
種 目	普 通 当 座	口 座 番 号							
フリガナ									
口座名義									