

令和〇〇年〇〇月〇〇日

委任者 所在地 調布市小島町\*丁目\*番地\*  
法人名 社会福祉法人 ちょうふ  
代表者名 理事長 調布 太郎 印

## 委任状

私は、**デイサービス太陽**（調布市小島町\*丁目\*番地\*）理事長**調布太郎**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。

〇〇		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	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	デイサービスタイヨウ リジチョウ チョウフ タロウ								
口座名義	デイサービス太陽 理事長 調布 太郎								