

「正」「副」共に作成してください。
なお、今年度他の事業で本市に委任状を既に提出されている場合は、本助成金請求等にかかる委任状の提出は不要です。

正

委 任 状

私は、都合により 特別養護老人ホーム〇〇 施設長 愛知 一郎 を
代理人と定め、下記の権限を委任します。

- 記
- 名目 〇〇 の請求、領収及び返還に関する件
委任期間の開始日を記入してください。
 - 期 間 令和 8 年 4 月 1 日 ～ 令和 9 年 3 月 31 日
(ただし、出納整理期間を含む。)

追って、本委任を解除する場合には双方連署のうえ届出のない限りその効力のないことを誓約します。

令和 8 年 4 月 1 日

委任期間の開始日と同じ日付を記入してください。

委任者 (所在地) **名古屋市千種区〇〇**
(法人名) **社会福祉法人 〇〇**
(代表者職氏名) **理事長 千種 花子**

※令和 2 年 12 月より押印が廃止されました。

上記委任の件承諾しました。

受任者 (所在地) **名古屋市東区〇〇**
(部署等名) **特別養護老人ホーム〇〇**
(職名及び氏名) **施設長 愛知 一郎**

※令和 2 年 12 月より押印が廃止されました。

(あて先) 名 古 屋 市 長

請求・領収・返還 委任状 健康福祉局高齢福祉部介護保険課保管	取 扱 責任者	
-----------------------------------	------------	--