　年　　月　　日

委任状

　　　　　　　　　　　　　　　　　 法人名

役職・代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　　年度長崎県高齢者入所施設新型コロナウイルス感染症スクリーニング

事業費補助金の受領に関する一切の事務を下記の者に一任する。

記

１　受任者

２　受任者及び銀行振込口座名義人及び金融機関名

　（１）口座名義人

　（２）指定金融機関名（預金種別及び口座番号）