令和　７年　　月　　日

委　　任　　状

委　任　者

所在地(住所)

法人名

代表者(氏名)

（委任者の法人名又は氏名）は、当施設等に支払われる　長野県社会福祉施設等価格高騰対策支援金（支援期間：令和７年１月１日～同年６月30日）のうち下記の金額について、下記の者に受領する権限を委任します。

記

委任額　　金　〇〇〇　円

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
| 受任者 | 所在地／住所　法人名／氏名　職・氏名　　　 |
| （フリガナ） | 　 |
| 口座名義人 |  |