

委任状

宮崎県知事 殿

(受任者) 住所 宮崎市●●●町●●●●●
氏名 社会福祉法人●●●会 介護老人保健施設▲▲ 施設長 ▲▲

私は、上記の者を代理人と定め、宮崎県医療・福祉分野における物価高騰対策緊急支援金の受領に関する権限を委任します。

令和 年 月 日

(委任者) 住所 宮崎市●●●町●●●●●
法人名 社会福祉法人●●●会
役職・代表者名 理事長 ●● ●●

印