

【別紙】

委 任 状

令和 6 年 月 日

群馬県知事様

(委任者)
住 所 前橋市大手町 2 - 3 - 〇
氏 名 株式会社〇〇 ⑩
代表取締役 △△ △△
電話番号 0 2 7 - 2 2 6 - 〇〇〇〇
生年月日 昭和〇年〇月〇日

私は、「令和 6 年群馬県福祉・介護職員処遇改善支援補助金」に係る金銭の受領
につきましては、下記の者に委任します。

記

1 受任者

住 所	前橋市大手町 1 - 2 - 〇
氏 名	□□ □□ (株式会社〇〇 前代表取締役)

2 口座振替先

振替金融機関名	〇〇銀行
本・支店名	〇〇支店
預金の種別	普通 当座貯蓄
口座番号	0123456
預金名義	株式会社〇〇 代表取締役 □□ □□
預金カナ名義	カ)マルマル

- ・ 口座振替エラーを防ぐため、金融機関の通帳の記載内容を見ながら記入してください。
- ・ 預金カナ名義は、金融機関の通帳に記載されているカナ名称を記入してください。