

委任状兼誓約書

令和 年 月 日

(委任者・支給対象者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、令和6年度大津市介護サービス事業所等就職支援給付金の申請する権限、受領する権限その他の一切の権限を委任します。

また、これまでに大津市介護サービス事業所等就職支援給付金または大津市新型コロナウイルス感染症対策に係る介護サービス事業所等就職支援事業給付金の交付を受けていないことを誓約します。

(受任者)

所 在 地 _____

法人名 _____

代表者 職・氏名 _____ 印