

# 委任状

練馬区介護支援専門員法定研修費助成金の交付申請にあたり、  
( ) ため、  
助成金の受領について、委任します。

令和 年 月 日

(委任者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

(受任者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

委任者との関係 \_\_\_\_\_