振込希望口座の名義人が交付申請者と異なる場合のみ添付

委　　任　　状

　令和６年１０月１７日付長崎県指令６医人第１１０号で交付決定通知があった令和６年度長崎県看護補助者処遇改善事業補助金の受領については、下記の者に委任します。

記

１　住　所

　　　２　職・氏名

　　　３　振込先 銀行　　　　　　　　　支店

 　　 当座・普通　Ｎｏ

 　　　 ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ

　　　４　口座名義人

　　　　　　　　　令和　６年　１０月　　　日

　　　　　長崎県知事　　大石　賢吾　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

氏　　名

発行責任者及び担当者

発行責任者　○○　○○　（連絡先○○○－○○○－○○○○）

発行担当者　△△　△△　（連絡先△△△－△△△－△△△△）