様式第18号

補 助 金 等 受 領 委 任 状

　　年　　月　　日

神 戸 市 長　宛

（委任者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　所 |  |  |
| 連　絡　先 |  |
| 団　体　名 |  |
| 代　表　者　名 |  |

私は、下記１受任者を代理人と定め、下記２の補助金に係る下記３の金額の受領を委任

します。

記

１．受任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　　　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 連　絡　先 | TEL |
| 団 体 名 |  |
| 代表者名 |  |

２．補助事業等の名称

神戸市介護従事者資格取得支援事業

３．受領委任する金額

金　　　　　　　　　　　　円

４．振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  銀行 支店 |
| 預金種目 | １．普通 ２．当座 その他（　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| （カ　　ナ）口座名義 |  |