

令和7年10月30日

練馬区長 様

【電子申請の場合】

代表者の個人印か職名の入った事業所印を押印してください。(シャチハタ不可)

【窓口または郵送の場合】

申請書兼請求書と同一の印を押印してください。(シャチハタ不可)

委任状

【電子申請の場合】

- ・所在地：就労先事業所の練馬区内の住所を記載してください。※法人の住所ではありません。
- ・事業所名：法人名と就労先事業所名の両方を記載してください。
- ・代表者職氏名：就労先事業所における代表者の職名と氏名を記載してください。

【窓口または郵送の場合】

申請書兼請求書の右上に記載いただいた事業所情報と**同一の内容**を記載してください。

所在地 練馬区豊玉北〇-〇-〇
事業所名 医療法人 〇〇会
〇〇ケアサポート 桜台
代表者職氏名 施設長 練馬 太郎

代表者印

練馬区介護福祉士資格取得支援助成金の受領について、下記のとおり委任します。

記

受任者住所 新宿区神楽坂〇-〇-〇

受任者 〇〇株式会社 代表取締役 四ツ谷 茂

以上