代表者以外への委任等、必要がある施設のみ提出。委任した後は、その業務については受任者名及び受任者の印鑑を使用します。

記入例

委　任　状

日付は実施計画書（届出）と同じ日付にして下さい。

　　令和５年４月３日

沖縄県知事　殿

**医療法人○○会　沖縄○△病院**

**理事長　　○○山　△△子**

代表者印は必要です。

　下記の者に、**令和５**年度認定看護師・特定行為研修支援事業（沖縄県地域医療介護総合確保基金事業）補助金の（届出・ 申請・報告・請求・~~受領~~ ）に関する全ての業務を委任します。

委任する業務にのみ○をしてください

（全て委任する場合は全てに○）。

記

**役職名　○○**

**氏　名　◇◇川　○○雄**

委　任　状

令和　年　月　日

沖縄県知事　殿

医療機関名

代表者職名

代表者名

　下記の者に、令和５年度認定看護師・特定行為研修支援事業（沖縄県地域医療介護総合確保基金事業）補助金の（届出・申請・報告・請求・受領）に関する全ての業務を委任します。

記

役職名

氏　名