

(様式第1号)

平成 年 月 日

委任状 (調査結果同意用)

神奈川県知事殿

所在地

事業所名

(※)代表者等

(印)

私は、次の事項に関する一切の権限について、次の者に委任します。

【委任事項】 「介護サービス情報の公表」に係る調査

〈調査を行う日〉 平成 年 月 日

〈事業所番号〉 14

〈調査対象サービス〉

【受任者】 職名

氏名

(印)

(※)事業所を運営する法人の代表者、管理者、施設長、事務長等