委　任　状

(株)○○○○×××事業所の労働者は、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿を労働者代表とすることに同意し、平成　年　月　日から平成　年　月　日までの介護労働環境向上奨励金の導入・運用計画期間に事業主が行った介護福祉機器の導入・運用に係る取組について証明する権限を委任します。

労働者氏名	確認印	労働者氏名	確認印

(注)労働者の過半数を代表する者については、導入・運用計画の初日までに選任すること。
必ず各労働者の自筆による署名、捺印を取ること。