

様式第8号（第11条関係）

委任状

年 月 日

大田原市長 様

私は、次の者を代理人と定め、大田原市若年者在宅ターミナルケア支援事業に係る助成金の請求及び受領に関する権限を委任するので、請求書記載の口座に助成金を振り込んでください。

委任者（請求者）

住所

氏名

Ⓔ

受任者（代理人）

住所

氏名

※大田原市若年者在宅ターミナルケア支援事業助成金交付請求書（様式第7号）記載の口座名義と同一の名義であること。