

様式第8号

委任状

年 月 日

西宮市長 様

私は、下記の者を代理人と定め、西宮市若年者の在宅ターミナルケア支援事業利用料（ 年 月 分 ～ 年 月分）として、西宮市から支払われる利用料の助成金の請求及び受領に関する一切の権限を委任するので、請求書記載の口座に振り込み願います。

記

委任者

住所 〒 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

受領者

住所 〒 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_ 印

管理者名 \_\_\_\_\_ 印

※ 西宮市若年者の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）記載の口座名義人と同一の名義であること。