

委任状

年 月 日

（あて先）小山市長

私は、下記の者を代理人と定め、小山市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振り込み願います。

記

委任者

住所 〒 _____

氏名 _____

受任者

住所 〒 _____

氏名 _____

※ 小山市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。