

様式第8号（第13条関係）

委任状

年 月 日

壬生町長 様

私は、下記の者を代理人と定め、壬生町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します。

委任者 住所

氏名

受任者 住所

氏名

※壬生町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人であること。