

様式第8号

委任状

年 月 日

神戸市長 様

私は、下記の者を代理人と定め、神戸市若年者の在宅ターミナルケア支援事業利用料として、神戸市から支払われる利用料の助成金の請求およ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

※ 神戸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（別紙様式7）記載の口座名義人と同一の名義であること。