

第8号様式の2

委任状（名古屋市若年がん患者の在宅ターミナルケア支援事業）

年 月 日

（宛先） 名古屋市長

私（甲）は、 乙 を代理人と定め、名古屋市若年がん患者の在宅ターミナルケア支援事業にかかる助成金の請求及び受領に関する権限を委任します。

なお、この委任状の有効期限は、民法第653条第1号の規定によるものとします。

甲（委任者）

住所 〒

氏名（自署）

上記委任の件、承諾しました。

乙（受任者）

住所 〒

氏名（自署）

※ 口座振替登録票記載の口座名義人と同一の名義であること。