

様式第 8 号（第 12 条関係）

委任状

年 月 日

（あて先） 足利市長

私は、下記の者の代理人と定め、足利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込み願います。

なお、この委任状の有効期限は、民法（明治 29 年法律第 89 号）第 653 条第 1 号の規定によるものとします。

記

委任者	氏名	
	住所	〒
受任者	氏名	
	住所	〒

※足利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。