

受領委任払委任状

年 月 日

（宛先）北名古屋市長

委任者 住 所

（自署）氏 名

電話番号

年 月 日付けで交付決定のありました若年がん患者在宅ターミナルケア  
支援事業補助金について、補助金に係る請求及び受領の権限を下記の者に委任します。

記

受任者 所 在 地  
（事業者）

事業者名

代 表 者

電話番号