

様式第7号（第10条関係）

受領委任払委任状

年 月 日

委任者

住所

氏名

⑩

年 月 日付けで利用決定を受けた伊勢市若年者のがん
患者在宅支援サービス費助成事業について、助成金の請求及び受領を下記
の者に委任します。

記

受任者

所在地

事業者名

代表者

⑩