**委任状**

私は、下記の者を代理人と定め、長崎県小児・AYA世代在宅ケア支援事業補助金　（　　年　月分～　　年　　月分）として長崎県から支払われる補助金の受領に関する一切の権限を委任するので、別記第６号様式の交付申請書記載の口座に振り込み願います。

　　　年　　　月　　　日

委任者（請求者）　住所

　　　　　　　　　氏名（自署または押印）

受領者　　　　　　住所

　　　　　　　　　氏名（自署または押印）

続柄　委任者の（　　　　　　　　　）