

様式第10号（第13条関係）

委任状

吉岡町長 様

私は、次の者を代理人と定め、吉岡町若年がん患者在宅療養支援事業助成金の請求及び受領に関する一切の権限を委任するので、請求書記載の口座に振り込み願います。

受任者（代理人）

住所

氏名

電話番号

年 月 日

委任者（補助対象者）

住所

氏名

電話番号

備考 委任状は、必ず委任者が自署してください。