

委任状

年 月 日

（宛先）新居浜市長

私は、次の者を代理人と定め、新居浜市若年がん患者在宅療養支援事業にかかる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。

委 任 者

住所 〒 _____

氏名 _____

受 領 者

住所 〒 _____

事業者名 _____ ⑩

代表者名 _____