

委任状

年 月 日

いちき串木野市長 様

私は、下記の者を代理人と定め、いちき串木野市若年末期がんに対する療養支援事業利用料（ 年 月分～ 年 月分）として、いちき串木野市から支払われる利用料の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。

記

委任者

住所 〒

氏名

受領者

住所 〒

事業所名

管理者名
