

委任状

令和 年 月 日

榛東村長 様

委任者

住 所 _____

氏 名 _____

私は、下記の者を代理人と定め、榛東村若年がん患者在宅療養支援事業に係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。

記

代理人

住 所 _____

事業所名 _____

管理者名 _____