

委任状

年 月 日

桑名市長 様

(委任者) 住所

氏名 (自署)

電話

私は、下記の者を代理人と定め、桑名市若年がん患者在宅ターミナル支援補助金の申請に関する一切の権限を委任します。

記

(受任者) 住所

氏名 (自署)

電話

※請求書の口座名義人と同一の名義であること。