

# 委任状

年 月 日

横手市長 様

## 【代理人】

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 ( )

私は、上記の者を代理人と定め、横手市がん患者医療用補正具購入費助成金の申請に係る関係書類の提出及び当助成金の請求に関する一切のことを委任します。

ただし、当助成金を受領する者は、委任者とします。

## 【委任者（対象者）】

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(委任する人の自署をお願いします)