

委任状

年 月 日

鹿屋市長 様

私は、下記の者を代理人と定め、鹿屋市若年がん在宅ターミナルケア支援助成事業利用料（ 年 月分～ 年 月分）として、鹿屋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 〒

署名又は記名押印

受任者

住所 〒

事業所名

管理者署名又は記名押印

○委任状を代筆した場合

代筆者氏名（委任者との関係） ()

代筆の理由

○窓口に来られる方（受任者）は、委任状のほかに本人確認書類（運転免許証など）を持参してください。