第8号様式

委　　任　　状

　所在地

私は、 　　　　名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人

 　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

と定め、墨田区若年がん患者在宅療養支援事業による助成金のうち、

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　）

に関わる請求及び受領に関する権限を委任します。

　　　年　　月　　日

委任者住所　　墨田区　　　　　　　丁目　 　　番　　 　 号

委任者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞