

様式第8号（第13条関係）

委任状

志布志市長

様

年 月 日付けで利用決定を受けた若年末期がん患者に対する療養支援事業に係るサービスの提供を受け、利用者負担額を支払いました。

なお、若年末期がん患者に対する療養支援事業助成金の請求及び受領に関する権限については、次のとおり委任します。

年 月 日

委 任 者 住 所  
(利用者) 氏 名

印

上記のとおり若年末期がん患者に対する療養支援事業助成金の請求及び受領の権限を受任しました。

年 月 日

受 任 者 所 在 地  
(事業者) 名 称  
代表者氏名

印