

様式第2号(第5条関係)

委 任 状

年 月 日

仙北市長 様

【代理人】

住所 _____

氏名 _____ ⑩

(代理人自書、押印お願いします)

私は、上記の者を代理人と定め、仙北市がん患者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する人とします。

【委任する人＝対象者(児)】

住所 _____

氏名 _____ ⑩

(委任する人自書、押印お願いします)

【委任する人＝対象児の親権者】(※委任する人が対象児の場合は記載してください)

住所 _____

氏名 _____ ⑩

(委任する人自書、押印お願いします)