

# 委任状

令和 年 月 日

豊川市長 殿

委任者（助成対象者）は受任者を代理人と定め、豊川市若年がん患者在宅療養費に係る助成金の登録及び支給の申請並びに受領に関する権限を委任します。

委任者（助成対象者）

- 1 住 所 豊川市
- 2 氏名(自署) \_\_\_\_\_
- 3 生年月日 (S・H・R) 年 月 日
- 4 電話番号 — —

上記委任者の代理人を承知しました。

受任者（代理人）

- 1 住 所 \_\_\_\_\_
- 2 氏名(自署) \_\_\_\_\_
- 3 生年月日 (T・S・H) 年 月 日
- 4 電話番号 — —

様式第8号（第11条関係）

## 委任状

令和 5年 7月 1日

豊川市長 殿

委任者（助成対象者）は受任者を代理人と定め、豊川市若年がん患者在宅療養費に係る助成金の登録及び支給の申請並びに受領に関する権限を委任します。

委任者（助成対象者）

1 住 所 豊川市 萩山町 3丁目 77番地 1

2 氏名(自署) 豊川 太郎

3 生年月日 (S・H・R) 6年 3月 8日

4 電話番号 0533 — 89 — 0610

上記委任者の代理人を承知しました。

受任者（代理人）

1 住 所 豊川市萩山町 3丁目 77番地 1

2 氏名(自署) 豊川 花子

3 生年月日 S・H・R) 46年 1月 3日

4 電話番号 0533 — 89 — 0610