

助成金の申請等にかかる権限の委任状

※必ず委任する本人がすべて自書してください

※委任状を偽造して助成金の交付を受けた場合には私文書偽造等の罰則が科せられます。

年 月 日

阿蘇市長 様

私(委任者)は、受任者を代理人と定め、下記の事項に関する権限を委任します。

- 委任事項
1. 阿蘇市がん患者アピアランスケア推進事業助成金の申請
 2. 阿蘇市がん患者アピアランスケア推進事業助成金の請求及び受領に関する事

委任者

住 所
氏 名
電話連絡先

受任者

住 所
氏 名
電話連絡先

※「委任者」欄には助成対象者（実際に用具を使用する方）、「受任者」欄には申請者（代理で申請する方）を記載してください。

※受任者（代理人）は本人が確認できる書類（個人番号カード等）の提示が必要です。

委任者が委任状の全部又は一部を自書できない場合、代筆者は次の欄を記入してください。

確約書

この委任状は、本人が自書できないため、本人の指示のもとに作成したものであり、委任事項は本人の意志に基づくものに相違ありません。

【代筆者住所】

【代筆者氏名】

【委任者との関係】