

様式第9号（第14条関係）

委任状（いわき市若年がん患者在宅療養支援事業）

令和〇年〇〇月〇〇日

いわき市長 様

私（甲）は、乙を代理人と定めいわき市若年がん患者在宅療養支援事業に係る助成金の請求及び受領に関する権限を委任します。この委任は、民法第653条第1号の規定にかかわらず、継続します。

甲（委任者）

氏名	いわき 花子
住所	いわき市〇〇町△一△

乙（受任者）

氏名	株式会社〇〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇 
住所	いわき市〇〇〇町□□△一△ 電話番号（〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇）

上記委任の件、承諾しました。

※ 乙（受任者）が事業者となる場合には、氏名欄に事業者名及び代表者職氏名を記載し、代表者印を押印してください。