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）

年　　　月　　　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 |  |
| 住所 |  |

乙（受任者）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 | 電話番号（　　　　　　　　　　　　） |

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。