

委 任 状

年 月 日

横須賀市長 殿

〒

住所 _____

氏名（自署） _____

私は、横須賀市若年がん患者在宅療養支援事業助成金交付要綱第 6 条第 4 項に規定する受任者の権限の期限まで、横須賀市若年がん患者在宅療養支援事業に係る手続きについて、下記の者を受任者と定め、助成金の交付申請、請求及び受領等の手続きを含む一切の権限を委任します。

【受 任 者】

| | |
|---------|-----------|
| フリガナ | |
| 氏 名 | 本人との関係（ ） |
| 生 年 月 日 | 年 月 日 |
| 住 所 | |
| 電 話 番 号 | |