委　任　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

米沢市長　あて

【委任する人（自署）】

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 米沢市 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和　平成　　　　　年　　　　月　　　　日 |

　私は、下記の者を代理人と定め、米沢市重粒子線がん治療費助成金の交付申請に係る関係書類の提出及び当助成金の請求に関する一切のことを委任します。

ただし、当助成金を受領する者は委任する人とします。

【代理人（自署）】

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和　平成　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 委任する人との関係 |  |