

委 任 状

年 月 日

（宛先）姫路市長

私は、下記の者を代理人と定め、姫路市若年がん患者の在宅療養支援事業利用料（ 年
月分 ～ 年 月分）として、姫路市から支払われる利用料の助成金の請求及び受領
に関する一切の権限を委任するので、請求書記載の口座に振り込み願います。

記

委 任 者

住所 〒 _____
氏名 _____ 印

受 領 者

住所 〒 _____
事業所名 _____ 印
管理者名 _____ 印