

委任状（文京区若年がん患者在宅療養支援事業）

年 月 日

文京区長 殿

私（甲）は、乙を代理人と定め、文京区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	印
住所	〒
生年月日	年 月 日

乙（受任者）

氏名	印
住所	〒
生年月日	年 月 日
電話番号	()

上記の件、承諾しました。