

委任状

年 月 日

和歌山県知事 様

私は、下記の者を代理人と定め、和歌山県若年がん患者在宅療養支援事業利用料（ 年 月分～ 年 月分）として、和歌山県から支払われる利用料の助成金の申請及び受領に関する一切の権限を委任するので、別記第9号様式の交付申請書記載の口座に振り込み願います。

なお、この委任状の有効期限は、民法（明治29年法律第89号）第653条第1号の規定によるものとします。

記

委 任 者

住所 〒

氏名（自署）

受 領 者

住所 〒

氏名（自署）
