

(別記第1号様式別紙)

委任状

※ この委任状は、助成の対象者と申請者が異なる場合、または助成金の受領について対象者以外の方の名義の口座へ振込む場合に作成してください。

令和〇〇年 〇月〇〇日

申請作成日をご記載ください。

函館市長様

(委任者)
住所 函館市〇〇町1-1号
氏名 函館 花子 

委任者（助成の対象者）の住所・氏名を記載し、押印してください。

私は、「函館市がん患者医療用補正具購入費助成事業」における、申請等に関する権限を次の者に委任します。

(委任項目) 次のいずれかにしてください。

- 申請のみ
- 申請および助成金の受領

委任する項目について、あてはまる方を囲んでください。

(受任者)
住所 函館市〇〇町〇丁目99-99
氏名 函館 太郎

受任者（委任を受ける方）の住所・氏名をご記載ください。