

対象者と申請者が違う場合は、
委任状を記入(押印)して持参ください。

委 任 状

記入例

令和 7年 4月 1日

私(委任者)は、受任者を代理人と定め、八代市がん患者アピアランス推進事業補助金の申請及び請求に関する権限を八代市がん患者アピアランスケア推進事業補助金交付要綱第5条に基づき委任します。

委任者(補助を受ける方:本人)

住 所 八代市高下西町1726-5

氏 名 八代 とまみ



同じ印鑑不可

電話連絡先 123-4567-8910

受任者(代理で申請する方)

住 所 八代市松江城町1-25

氏 名 八代 いぐさ



様式第1号「八代市がん患者アピアランスケア推進事業補助金交付申請書兼請求書」の申請者欄の方です。

電話連絡先 012-3456-7890

※「委任者」欄には補助対象者(実際に用具を使用する方)、「受任者」欄には申請者(代理で申請する方)を記載してください。