第３号様式（第５条関係）

郡山市若年がん患者在宅療養支援事業費補助金に関する委任状

年　　月　　日

　郡山市長

委任者　住所

（利用者）氏名

　私は、下記の者を代理人と定め、郡山市若年がん患者在宅療養支援事業費に係る　　年　　月分の補助金の申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

記

　受任者（サービス提供事業者等）

　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　氏名又は事業者名

　　　　　　　　　　　　管理者名（※）

（受任者が署名又は記名押印してください。）

※　事業者に委任する場合のみ、ご記入ください。