

委任状（江戸川区若年がん患者在宅療養支援事業）

年 月 日

江戸川区長 殿

私（甲）は、サービス等の利用後、自ら申請及び請求を行うことができない場合、民法第 653 条第 1 号の規定にかかわらず、乙に江戸川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。

甲（サービス等の利用者）

住所	〒
氏名	印

乙（受任者）

住所	〒
氏名	印
生年 月日	年 月 日

上記委任の件、承諾しました。

※この委任状は利用申請時に、画像データとして添付してください。