

様式第 8 号（第 11 条関係）

委 任 状

年 月 日

太宰府市長 様

委任者（利用者）

住所

氏名

私は、太宰府市小児・AYA 世代がん患者在宅療養生活支援助成金の請求及び受領に関する一切の権限を下記の者に委任します。

記

受任者

住所

氏名