

利用申請書で委任していない場合で、
請求書の振込先が利用者（患者ご本人）以外の名義であるとき
に作成してください。

第6号様式（第9条関係）

委任状（北区若年がん患者在宅療養支援事業）

年 月 日

北区長 殿

私（甲）は、乙を代理人と定め北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。この委任は、民法第653条第1号の規定にかかわらず、継続します。

甲（委任者）

住所	〒114-0022 北区王子本町1-15-22
氏名	※署名または記名押印 北区 花子 

乙（受任者）

住所	〒114-0022 北区王子本町1-15-22
氏名	※署名または記名押印 北区 太郎 

上記委任の件、承諾しました。