

委 任 状

年 月 日

【代理人】

住 所

氏 名 ⑩

（代理人自署又は記名押印）

私は、上記の者を代理人と定め、藤枝市がん患者補整具購入費用助成金の申請に係る関係書類の提出及び助成金の請求に関する一切のことを委任します。

ただし、助成金を受領する者は委任する人とします。

【委任する人＝助成対象者（申請者）】

住 所

氏 名 ⑩

（委任する人の自署又は記名押印）

藤枝市長

宛

---

住民記録等の閲覧及び関係機関への照会についての同意書

私は、次のことについて同意します。

- 市から医療機関に治療内容及び購入先に購入内容を照会すること。
- 市から県に対し、助成実績に係る情報を提供すること。
- 過去に、国や地方自治体から助成を受けていないこと。

【助成対象者（申請者）】

住 所

氏 名 ⑩

（助成対象者の自署又は記名押印）

藤枝市長

宛