

第2号様式

委任状（長久手市がん患者補整具購入費助成）

年 月 日

（宛先） 長久手市長

私（甲）は、乙を代理人と定め、長久手市がん患者補整具購入費助成金交付事業に係る助成金の {申請} に関する権限を委任します。
{受領} ※該当項目に○をつけてください。

甲（委任者）

住所 〒 _____ 長久手市 _____

氏名（自署） _____

連絡先 _____

上記委任の件、承諾しました。

乙（代理人）

住所 〒 _____

氏名 _____

連絡先 _____

※「委任者」欄には助成対象者、「代理人」欄には申請者を記載してください。

※代理人の身元確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、住基カード（顔写真付き）等）をお持ちください。