

委任状

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

委任者との関係 _____

私は、上記の者を代理人と定め、がん検診推進事業助成金に関する
申請・受領の一切について委任します。

年 月 日

委任者（申請者）

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 _____ 年 月 日