

委任状

年 月 日

[代理人]

住 所 _____

氏 名 _____

私は上記の者を代理人と定め、三島市骨髄移植ドナー支援事業費補助金交付の申請に係る関係書類の提出及び補助金の請求に関する事務手続き等について委任します。

ただし、補助金を受領する者は委任する人とします。

[委任する人] ※補助対象者

住 所 _____

氏 名 _____

(記名押印または署名)

三島市長 あて

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について照会すること

[補助対象者]

住 所 _____

氏 名 _____

(記名押印または署名)

三島市長 あて