

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、三島市小児・若年がん患者在宅療養生活支援事業補助金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一切のことを委任します。

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

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欄

私は、次のことについて同意します。

- 市から在宅療養に係る、サービス内容及び福祉用具の貸与・購入先に内容を照会すること
- 他課に関連した公的制度の受給状況について照会すること
- 医師の意見書を記載した医療機関に対して照会すること
- 市から静岡県に対し補助実績に係る情報を提供すること

[補助対象者]

住 所 _____

氏 名 _____

(記名押印または署名)

三島市長 あて