

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、三川町個別特定健診助成金の申請に係る関係書類の提出及び当助成金の請求に関する一切のことを委任します。

ただし、当該助成金を受領する者は委任する人とします。

【委任する人＝健診を受診した方】

住所
氏名

三川町長 殿