委任状

この度、都合により秋田県若年がん患者在宅療養支援事業による助成金

円の請求及び受領に関する一切の権限を下記受任者

へ委任したので、連署をもって届け出ます。

　　　令和　　年　　月　　日

委任者

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印

受任者

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印

秋田県知事　　　　あて

秋田県会計管理者　あて