

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