

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、三島市がん患者補整具購入費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及び購入先に購入内容を照会すること
- ☐ 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
- ☐ 過去に県や他の地方公自治体から補助を受けていないこと※
- ☐ 補助を受けていた場合、市町名及び補整具の種類を確認すること

[補助対象者]

住 所 _____

氏 名 _____

(記名押印または署名)

三島市長 あて