第10号様式（第11条関係）

委　　任　　状

　　年　　月　　日

南さつま市長　　　　　　様

　私は、下記の者を代理人と定め、南さつま市若年末期がん患者療養支援事業利用料（　　　　年　　月　　日分～　　　　年　　月　　日分）として、南さつま市から支払われる利用料の請求及び受領に関する一切の権限を委任するので、請求書記載の口座に振り込み願います。

記

委 任 者

住　　所　〒

氏　　名

受 任 者

住　　所　〒

事業所名

代表者名