

委 任 状

年 月 日

豊田市長 様

私（甲）は、豊田市がん患者補整具購入費補助金の申請及び受領に関する下記、委任事項について、民法第653条第1項第1号の規定に関わらず、乙を代理人として定め、一切の手続を委任します。

【委任事項】

- ☐ 交付申請手続きと受領の権限について
- ☐ 受領の権限について
- ☐ その他（ ）

【対象者が記入（自署）】

補助対象者 (甲)	住所	〒		
	氏名	(ふりがな)		
	生年月日	(和暦) 大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
	電話番号			

【代理人が記入（自署）】

代理人 (乙)	住所	〒		
	氏名	(ふりがな)		
	生年月日	(和暦) 大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
	電話番号		続柄	
	代理権授与に係る誓約、同意事項（□にチェック（☑）を記入してください。） ☐ 豊田市税を滞納していません。また、市担当者が本補助金の交付事務に必要な内容に関し、住民基本台帳の閲覧及び市税の納付状況を確認することに同意します。 ☐ 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。			