

委 任 状

(福岡市在宅人工呼吸器使用者非常用電源整備事業用)

年 月 日

福岡市長 宛

【委任者（対象者）】

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

私（委任者）は、 年 月 日付 第 号で交付決定を受けた福岡市在宅人工呼吸器使用者非常用電源整備事業助成金に係る請求および受領に関する権限を下記の受任者に委任します。

【受任者】

住 所 _____

事業者（販売店）名称 _____

代表者（職・氏名） _____

※委任者は、福岡市在宅人工呼吸器使用者非常用電源購入費助成金の交付決定を受けた方です。

【備考】 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。