様式第８号（第１３条関係・委任状）

**委任状**

令和　　年　　月　　日

佐賀県知事　殿

　私は、下記の者を代理人と定め、佐賀県小児・ＡＹＡ世代がん患者在宅ケア支援事業利用料（令和　　年　　月分～令和　　年　　月分）として、佐賀県から支払われる利用料の助成金の請求及び受領に関する一切の権限を委任するので、別記第７号様式の請求書記載の口座に振り込み願います。

　なお、この委任状の有効期限は、民法（明治２９年法律第８９号）第６５３条第１号の規定によるものとします。

記

委　任　者

住所　　〒

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

受　領　者

住所　〒

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印