

## 仙台市ウクライナ避難民に対する医療費助成金 委任状

委任日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

(あて先) 仙台市長 郡 和子 様

### <委任者(申請者)>

住所(居所) \_\_\_\_\_

氏名(自署) \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### <委任事項>

私は以下の者を代理人と定め仙台市ウクライナ避難民に対する医療費助成金の受領を委任します。

### <代理人>

住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ(※1) \_\_\_\_\_

氏 名(※1) \_\_\_\_\_

生 年 月 日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

委任者との関係(※2) \_\_\_\_\_

※1 振込先口座の名義と同じであること

※2 (例) 身元保証人