別記様式第３号（第６条関係）

高畠町重粒子線治療費助成事業交付申請に係る委任状

令和　　　　年　　　　月　　　　日

高 畠 町 長 殿

【委任する人（重粒子線治療を受ける患者）】

<table>
<tr><td rowspan="4">住所</td><td rowspan="4">〒
高畠町</td><td>フリガナ</td><td></td></tr>
<tr><td>名前</td><td></td></tr>
<tr><td>性別</td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td></td></tr>
</table>

私は、下記の者を代理人と定め、高畠町重粒子線治療費助成事業の交付申請に係る関係書類の提出及び当助成金の請求に関する一切のこと（当助成金の受領を除く）を委任します。

記

【代理人】

<table>
<tr><td rowspan="5">住所</td><td rowspan="5">〒</td><td>フリガナ</td><td></td></tr>
<tr><td>名前</td><td></td></tr>
<tr><td>性別</td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td></td></tr>
<tr><td>委任する人との関係</td><td></td></tr>
</table>