

委任状

(代理人) 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

私は、上記のものを代理人と定め、認知症予防のための補聴器購入費助成の申請に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

(委任者) 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

※提出書類について、お電話で確認をさせていただく場合がございますので、日中連絡のとれる電話番号をご記入ください。
※委任者の氏名は、必ず委任者本人が自署してください。

記載例

委任状

代理人（申請者から委任を受けた方）の住所・氏名・電話番号を記入してください。

（代理人） 住 所 新潟市中央区〇〇町〇丁目〇番〇号

氏 名 新潟 太郎

電話番号 0 9 0 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

私は、上記のものを代理人と定め、認知症予防のための補聴器購入費助成の申請に関する一切の権限を委任します。

提出日を記入してください。

令和 7 年 4 月 1 日

申請者の住所・氏名・電話番号を記入してください。
なお、委任者氏名欄は申請者ご本人が自署してください。

（委任者） 住 所 新潟市中央区〇〇町〇丁目〇番〇号

氏 名 新潟 花子

電話番号 0 2 5 - 〇〇〇 - 〇〇〇

※提出書類について、お電話で確認をさせていただく場合がございますので、日中連絡のとれる電話番号をご記入ください。
※委任者の氏名は、必ず委任者本人が自署してください。