

# 委 任 状

代理人 住 所:与那国町字与那国 番地  
氏 名:

(本人との続柄: )

私は、上記の者を代理人と定め次の権限を委任いたします。

## 記

与那国町難病患者等渡航費等助成事業に係る助成金を、代理人の口座に振り込むこと。

以上

令和 年 月 日

住 所:与那国町字与那国 番地  
氏 名: 印