

名古屋市健康被害救済申請支援金の申請に関する委任状

年 月 日

(宛先) 名古屋市長

委任者	住所
	氏名

私は、名古屋市健康被害救済申請支援金を申請するにあたり、下記のとおり代理人を定め、本支援金の申請に関する一切の権限を委任します。

記

代理人住所

代理人氏名

代理人連絡先