

甲府市高齢者新型コロナウイルス感染症  
検査費用助成金に係る受領権委任書

私に支払われる甲府市高齢者新型コロナウイルス感染症検査費用  
助成金については、次の者に、その受領に係る権限を委任します。

令和      年      月      日

○委任される者

住所：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_ (印)

委任する者との続き柄（                      ）

○委任する者（対象者）

住所：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_ (印)