記入例

委　任　状

令和〇〇年 △△月 □□日

代理人　住　所　横浜市中区本町６－50－10

氏　名　横浜　太郎

生年月日　昭和 〇〇年△△月□□日

電話番号（日中連絡先）　〇〇〇-△△△-□□□□

私は上記の者を代理人と定め、

1　被爆者援護費支給申請

2　被爆者はり・きゅう・マッサージ療養費助成申請

3　被爆者の子 医療費助成申請

に関する一切の権限を委任します。

受給資格者　住　所　横浜市〇〇区△△町×-××

氏　名　横浜　一郎　㊞

電話番号（日中連絡先）　〇〇〇-△△△-××××