

委 任 状

令和 年 月 日

(委任者) 住 所

氏 名

⑨

私は下記の者に、松戸市成年後見制度本人・親族申立費用助成金の受領に関する権限を委任します。また、私が死亡した場合に限り、本助成金の申請に関する権限も委任します。

(受任者) 住 所

名 称

代表者

⑨