様式第８号（第12条関係）

軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成金代理受領委任状

年　　月　　日

　白子町軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成金交付要綱第12条の規定により軽度・中等度難聴児補聴器購入費に係る代金受領に関する一切の権限を下記の者に委任します。

記

所在地

受任者(製作業者)　名称

代表者名　　　　　　　　　　印

　(宛先)白子町長

居住地

委任者(助成対象障害者等)　氏名

電話番号　　　(　　)