

委任状

代理人（申請者）

住 所

氏 名

私は、上記の者を代理人と定め、奈良県小児・AYA世代のがん患者等の妊
孕性温存療法研究促進事業に係る申請、請求及び受領に関する権限を委任いた
します。

年 月 日

委任者（対象者）

住 所

氏 名

（自署）