

委 任 状

いなべ市長 宛て

私は、
を代理人と定め、次の事項をなす権限を委任します。

- 1 「がん患者医療用ウィッグ等購入費助成金」の交付申請、実績報告及び請求に関すること。
- 2 「がん患者医療用ウィッグ等購入費助成金」の受領に関すること。

令和 年 月 日

住所

氏名

印