

委任状

(宛先) 明和町長

私は、下記の者を代理人と定め、明和町がん患者ウィッグ等購入費助成金の
交付申請、請求及び受領に関する権限を委任します。

年 月 日

(代理人) 住所：

氏名 (自署)：

委任者との関係 (例：配偶者、子など)：

(委任者) 住所：

氏名 (自署)：