

委任状

年 月 日

【代理人】

住所

氏名

(代理人自署又は記名押印)

私は、上記の者を代理人と定め、長浜市がん患者ウィッグ購入費補助金の申請及び請求に関する一切の権限を委任します。

ただし、補助金を受領する権限を除きます。

【委任する人＝補助対象者】

住所

氏名

(自署又は記名押印)