

委任状

山武市長 殿

年 月 日

私は、次の者

(マンション名・室番号も記入してください)

住 所

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

委任者との関係

を代理人と定め、次の事項を委任します。

1. がん患者ウィッグ及び胸部補整具等購入費用等助成金の受領に係る一切の権限

委任者

(マンション名・室番号も記入してください)

住 所

氏 名

印

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

連 絡 先

※ 連絡先は、日中ご本人に連絡のとれる番号を記入してください。