

委 任 状

伊勢市長 様

(代理人) 住所

氏名 (自署)

私は、上記の者を代理人と定め、伊勢市がん患者医療用ウィッグ等購入費等助成事業助成金の交付申請、請求及び受領に関する権限を委任します。

年 月 日

(委任者) 住所

氏名 (自署)