

# 委任状

守山市長 へ

年 月 日

(代理人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

本人との続柄 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、守山市がん患者のアピアランスサポート補助金の交付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。

(委任者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 月 日