

委任状

年 月 日

松山市長 様

委任者

住 所 : _____

氏 名 : _____

生年月日 : _____

私は次の者を代理人と定め、松山市がんの治療に係るウィッグ類等
購入費助成金の申請及び請求・受領に関する権限を委任します。

受任者

住 所 : _____

氏 名 : _____

生年月日 : _____

本人との続柄 : _____