

年 月 日

東大和市長 殿

委任状

委任者(助成対象者)

住所 _____

氏名 _____

私は、次の者を代理人と定め、東大和市がん患者等アピアランスケア用品購入等費用助成金に係る申請及び助成金の請求・受領に関する権限を委任します。

代理人

住所 _____

氏名 _____