

様式第1号別紙（第7条関係）

委任状

年 月 日

海田町長様

【委任者】

住所：

氏名：

印

私は、「海田町がん患者ウィッグ購入費助成事業」における、私に関する申請及び助成金の受領に関する権限を、次の者に委任します。

【受任者】

住所：

氏名：