

# 委任状

【代理人】 住所  
氏名  
(続柄 )

私は上記の者を代理人と定め、がん患者医療用ウィッグ等購入費補助金交付申請に係る関係書類の提出及び当該補助金の請求に関する手続きについて委任します。

年 月 日

【委任する人 (対象者)】

住所  
氏名