

様式第2号第3条関係

様式第2号(第3条の2関係)

委 任 状

(代理人)

住所

氏名

印

私は、上記の者を代理人と定め、がん患者用医療用ウィッグ購入費助成金の申請に関する一切のことを委任します。

(委任する人)

住所

氏名

印

宇検村長

元山 公知