

## 委任状

(受任者) 住所  
氏名

私は、上記の者を代理人と定め、私が費用を負担したウィッグ及び補整具等に係る今治市がん患者ウィッグ及び補整具等購入費助成金の申請、請求及び受領に関する権限を委任します。

(宛先) 今治市長

令和 年 月 日

(委任者)  
住 所  
氏 名  
電話番号

