

記入例

第2号様式（第7条関係）

委任状

令和〇 年 〇月 〇日

窓口で書類確認後に記入します。

指宿市長 殿

私（委任者）は、受任者を代理人と定め、指宿市がん患者アピアランスケア支援事業に係る助成金の申請及び請求に関する権限を委任します。

委任者

助成対象者（ウィッグ等・胸部補整具を使用する方）

住所 指宿市十町 2424 番地

氏名 指宿 花子 印

電話連絡先 090-8765-4321

受任者

申請者（代理で申請する方）

住所 指宿市十町 2424 番地

氏名 指宿 太郎

電話連絡先 090-1234-5678

※「委任者」欄には助成対象者（実際にウィッグ等・胸部補整具を使用する方），
「受任者」欄には申請者（代理で申請する方）を記載してください。