委　　任　　状

伊賀市長　あて

私は、　　を代理人と定め、次の事項をなす権限を委任します。

1　「伊賀市がん患者アピアランスケア用品購入費助成金」の交付申請、実績報告及び請求に関すること。
2　「伊賀市がん患者アピアランスケア用品購入費助成金」の受領に関すること。

年　　月　　日

住所

氏名

本人確認書類：