

様式第 2 号（第 5 条関係）

委 任 状

年 月 日

宇和島市長 様

私（委任者）は、受任者を代理人と定め、私が費用を負担した補整具等に係る宇和島市がん患者補整具等購入費助成金の交付申請、請求及び受領に関する権限を委任します。

委任者

住 所

氏 名

電話番号

受任者

住 所

氏 名

電話番号

※「委任者」欄には助成対象者（実際に補整具等を使用する方）、「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。