委　任　状

亀山市長　様

（代理人）　住　所

 氏　名（自署）

私は、上記の者を代理人と定め、亀山市がん患者医療用ウィッグ等購入費支援事業助成金の申請に関する一切の権限を委任します。

年　　月　　日

（委任者）　住　所

 氏　名（自署）