様式第２号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

委任状

おいらせ町長　様

【委任者】

住所

氏名（自署）

私は、おいらせ町がん患者医療用補整具助成事業に係る申請及び受領に関する権限を次の者に委任します。

【受託者】

住所

氏名（自署）