委　　任　　状

代理人　住　　所　　知多市

　　　　氏　　名

　　　　（委任者（補助対象者）から見た続柄：　　　　　　　　）

　私は、上記の者を代理人と定め、知多市ウィッグ等購入費交付金の交付申請と受領を委任します。

　令和　　年　　月　　日

　　知　多　市　長　　様

委任者（補助対象者）

住　　所　　知多市

　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　電話番号

　※委任者（補助対象者）の氏名は、必ず本人が直筆で御記載ください。

　※代理人は、代理人自身の本人確認書類の写しを添付してください。