委　　任　　状

三重県知事　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　「がん患者医療用ウィッグ等購入費助成事業補助金」の交付申請、実績報告及び請求に関すること。
２　「がん患者医療用ウィッグ等購入費助成事業補助金」の受領に関すること。

年　　月　　日

住所

氏名　　㊞