

記入見本

委任状

清瀬市長 殿

書類提出日をご記入ください

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

代理人

住 所：

氏 名：

生年月日：

電話番号：

代理人による申請の際は
代理人様の自筆でご記入ください

私（助成対象者）は、上記のものを代理人と定め、下記の事項（権限）を委任します。

委任事項 該当する□にレ印をつけてください。

申請者が代理人の場合

☐ 医療用ウィッグ・胸部補正具購入等費用助成金の申請

☐ 医療用ウィッグ・胸部補正具購入等費用助成金の請求

☐ 医療用ウィッグ・胸部補正具購入等費用助成金の受領

請求者が代理人の場合

助成金振込先口座名義人が
代理人の場合

委任者（助成対象者）

住 所：

氏 名：

生年月日：

電話番号：

助成対象者様（治療を受けた人）の
自筆でご記入ください