

委任状

年 月 日

藤沢市長

私は、藤沢市がん患者ウィッグ購入費等助成の申請を代理人に委任します。

委任者 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

代理人 住所 _____

氏名（代理人自署） _____

委任者との関係（続柄） _____

電話番号 _____