

委任状

令和 年 月 日

(提出先) 中野市長

委任者

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

私は次の者を代理人と定め、アピアランスケア助成申請に関する権限を委任いたします。

代理人

住所 _____

氏名 _____ 続柄 (_____)