

委任状

年 月 日

尾張旭市長 殿

委任者（助成対象者）

住所 尾張旭市

氏名 （自署）

私は、以下の者を代理人と定め、アピアランスケア支援事業助成制度に係る申請及び受領に関する権限を委任します。

上記委任の件、承諾しました。

代理人

住所 〒

氏名 （自署）

電話番号