様式第１号別紙（第７条関係）

委　任　状

年　　月　　日

　広島県知事様

　　　　　　　　　　　　　　　　　【委任者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所：

印

　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名：

　私は、「広島県がん患者ウィッグ購入費助成事業」における、私に関する申請及び助成金の受領に関する権限を、次の者に委任します。

【受任者】

住所：

　氏名：