

令和      年      月      日

摂津市長    様

(申請者)      住    所 \_\_\_\_\_  
氏    名 \_\_\_\_\_

委      任      状

摂津市がん患者のためのアピアランスケア助成金交付に係る申請書兼請求書の提出を次の者に委任します。

住    所 \_\_\_\_\_  
氏    名 \_\_\_\_\_  
(申請者との関係 : \_\_\_\_\_ )

令和      年      月      日

摂津市長    様

(申請者)      住    所 \_\_\_\_\_  
氏    名 \_\_\_\_\_

委      任      状

摂津市がん患者のためのアピアランスケア助成金交付に係る申請書兼請求書の提出を次の者に委任します。

住    所 \_\_\_\_\_  
氏    名 \_\_\_\_\_  
(申請者との関係 : \_\_\_\_\_ )