

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：

氏名：

印

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：