

# 委任状

私は、下記の者を代理人と定め、ふじみ野市乳がん検診補助金交付報告兼請求、受領について委任します。

(代理人)

氏名

印

住所

委任者との関係

令和 年 月 日

(委任者)

氏名

印

住所