

委任状

蕨市長 様

私は、(代理人の住所)
(代理人の氏名、会社名及び社員名)
(代理人生年月日)
(代理人の連絡先) TEL ()

を代理人と定め、下記明細に関する一切の権限を委任いたします。

記

委任事項 ※委任をしない事項は、二重線で削除してください。

1. 高齢者定期予防接種自己負担免除申請の件
2. 課税状況確認申請の件
3. 定期予防接種実施依頼書交付申請の件
4. 定期予防接種費用助成金交付申請の件

※署名(自署)する場合は、ご押印不要です。記名する場合はご押印ください。

令和 年 月 日

(委任者の住所)

(委任者の氏名) ⑩

(委任者生年月日) 年 月 日

(委任者連絡先) TEL ()