

委任状

千葉県旭市長あて

令和 年 月 日

代理人（窓口に来る方）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

上記の者を私の代理人と定め、インフルエンザ予防接種費用助成の申請および受領につき委任します。

委任者（依頼する方）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

電話番号 _____

※委任状は、委任者本人がすべて自筆で記入してください。
※鉛筆など安易に消えるものは使用しないでください。