

委任状

住所

氏名

⑩

(自署の場合、押印不要)

下記の者を代理人として定め、妊婦・子どもインフルエンザ予防接種
費助成金の受領に関する一切の件について委任します。

記

住所 _____

氏名 _____

令和 年 月 日

清須市長 永 田 純 夫 様