

委任状

大和市長 あて

予防接種依頼書（助成制度対象）及び助成制度関係書類の受領に関する一切の権限を次のとおり委任します。

令和 年 月 日

受領者 住所： _____

氏名： _____

委任者との続柄： _____

委任者 住所： _____

氏名： _____