

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： 〇〇市××× △-△-△

※※マンション□□□

窓口に取りに来る方の住所、氏名、接種する方との続柄

神奈川 百合子

委任者との続柄： 母

委任者 住所： 大和市鶴間△-△-△

予防接種助成制度を申請された方の住所、氏名

氏名： 大和 花子