

委任状

戸田市長 様

私は、

(代理人の住所) _____

(代理人の氏名) _____

(代理人生年月日) _____ 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

_____ 年 _____ 月 _____ 日

(委任者の住所) _____

(委任者の氏名) _____ ④ _____

(委任者生年月日) _____ 年 _____ 月 _____ 日

(委任者連絡先) TEL _____ (_____) _____

見本

委任状

(あて先)
戸田市長

私は、

(代理人の住所) 戸田市上戸田1-18-1
(代理人の氏名) 戸田 花代
(代理人生年月日) 昭和48年 11月 23日
(代理人の連絡先) TEL 048 (441) 1800

代理人

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

戸田市带状疱疹ワクチン任意予防接種費用助成金交付申請書兼請求書の提出

令和 6年 5月 1日

(委任者の住所) 戸田市大字上戸田5番地の6
(委任者の氏名) 戸田 雪子 ㊞
(委任者生年月日) 昭和25年 5月 5日
(委任者連絡先) TEL 048 (446) 6479

シャチハタ不可

予防接種を受けた人