

2022年 9月 9日

代理申請委任状 (見本)

泉南郡岬町長 へ

○委任者

住所 岬花子

氏名 岬町多奈川谷川2424-3

大正 昭和 平成

生年月日 7年 0月 Δ日

私は下記の者を代理人と定め、下記事項の申請権限を委任します。
なお、この委任によって生ずる利害関係等が起こっても異議ありません。

○ 受任者

住所

岬町淡輪○△-□

氏名

保健 太郎

○ 必要な証明書等(内容は具体的に)

- | | |
|------------------------|-----|
| ・ インフルエンザワクチン接種費用助成証明書 | 1 通 |
| ・ 高齢者肺炎球菌ワクチン接種費用助成証明書 | 通 |
| ・ 予防接種他市依頼書 | 通 |
| ・ その他 _____ | 通 |

(注) 記入は、必ず委任者本人が行ってください。