

令和 7年 10月 1日

代理申請委任状(見本)

泉南郡岬町長あて

○委任者
住所 岬町多奈川谷川2424-3

氏名 岬 花子

大正 昭和 平成
生年月日 30年 5月 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 和歌山市 -

氏名 岬 太郎

○ 必要な証明書等(内容は具体的に)

- 岬町高齢者予防接種一部自己負担金徴収免除証明書

1 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。