委任状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

私は、個別予防接種助成金受領に関する一切の権限を

おおい町　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　に委任します。

おおい町長　様

　　　　　　　　　住　所　おおい町

　氏　名　 　　　　　　　　　　　　　　㊞

記入例

委任状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

私は、個別予防接種助成金受領に関する一切の権限を

おおい町（口座名義人住所）（口座名義人氏名） 氏　に委任します。

おおい町長　様

　　　　　　　　　住　所　おおい町（申請者住所）

　氏　名　（申請者氏名） 　　　　　　　㊞