

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

印

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）

⑩