

委任状

令和 年 月 日

北杜市長 様

委任者（接種を受ける本人）

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

電話番号 _____

下記の者に、委任項目の権限を委任します。

委任項目：北杜市带状疱疹予防接種費用助成事業交付申請に関すること

（受領する方）

受任者住所	〒 _____
（ふりがな） 受任者氏名	（ _____ ） （委任者との関係： _____ ）
受任者電話番号	（ _____ ）

※注意事項 委任者の住所、氏名は委任者本人がご記入ください。

委任状

北杜市長

様

記入例

令和●年●月●日

委任者（接種を受ける本人）

住所 北杜市須玉町●●番地

氏名 北杜 花子

印

電話番号 ●●●●-●●-●●●●

下記の者に、委任項目の権限を委任します。

委任項目：北杜市带状疱疹予防接種費用助成事業交付申請に関すること

（受領する方）

受任者住所	〒●●●●-●●●● 東京都●●区●●●●●番地
（ふりがな） 受任者氏名	ほくと じろう 北杜 次郎 （委任者との関係： 子 ）
受任者電話番号	●●●●（●●●●）●●●●

※注意事項 委任者の住所、氏名は委任者本人がご記入ください。