

記入例

委任状

平成 年 月 日

(提出先)
大東市長

被接種者
※注射を受ける人

(委任者)

住所 大東市 谷川1-1-1

ふりがな だいてう たろう
氏名 大東 太郎



電話 072-872-2181

私は、次の者を代理人と定め、大東市新型インフルエンザ予防接種費用助成申請に関する一切の権限を委任します。

なお、助成証明書の発行用件確認のため、住民基本台帳、市・府民税課税台帳等の調査、照会、閲覧を市が行うことについて同意します。

(受任者)

申請者
※申請に来る人

住所 大東市幸町8-1

ふりがな おおさか いちろう
代理人氏名 大阪 一郎

電話 072-874-9500

代理人使用印鑑



※この様式によらず、任意の様式を使用することができますが、その場合は、上記の事項をすべて含むものにしてください。