

委任状

令和 年 月 日

大田区長 様

(委任者)

住所 大田区蒲田●丁目●番●号

氏名 ⑩

私は、下記の者を代理人と定め、予防接種費用助成金に係る費用について、次の権限を委任します。

(受任者)

住所 大田区中央●丁目●番●号

氏名 ⑩

受任者が法人になる場合は、
肩書までご記入ください

委任事項

- 1 助成金請求について
- 2 助成金受領について

委任者 ⑩

受任者 ⑩

念のため両者の訂正印をご捺印ください。

委任状

令和 年 月 日

大田区長 様

(委任者)

住所

氏名

印

私は、下記の者を代理人と定め、予防接種費用助成金に係る費用について、次の権限を委任します。

(受任者)

住所

氏名

印

委任事項

- 1 助成金請求について
- 2 助成金受領について

委任者 印

受任者 印