

委 任 状

年 月 日

(あて先) 成田市長

委任者 (申請者) 住 所

氏 名

㊟

私は、インフルエンザに係る予防接種費助成金の受領に関し、下記の者に
委任します。

記

受任者 住 所

氏 名

委任者との続柄