

# 委任状

(宛先) 高槻市長

令和 年 月 日

(委任者) 住所: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_ ⑩

生年月日: \_\_\_\_\_ 年 月 日

私は、下記のことを代理人に定め、貴市との間における定期予防接種費用助成金の申請及び受領に関する権限を委任いたします。

記

(受任者) 住所: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_