

## 委任状

入善町長あて

令和 年 月 日

委任者

住 所 入善町

氏 名

印

連絡先 (TEL)

私は、下記の者に、入善町風しんの任意接種費用等助成交付申請について委任します。

代理人

住 所

氏 名

※ 代理人の方は、本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）をご持参ください。