**委　　任　　状**

**記 入 例**

接種者と振込名義が

異なる場合にご記入願います

令和　**７**　年　**〇〇**　月**〇〇**　日

名取市長　あて

接種者のお名前・ご住所

　　　　　　　　　〈委任する者〉

　　　　　　　　　　　住　所　　**名取市増田字柳田244番地**

　　　　　　　　　　　氏　名　　**名取　太郎**　㊞

←押印が必要です。

　　　　　　　　　　（申請者）

私は、下記の者に対し、

高齢者帯状疱疹予防接種費用助成金の受領に関する一切の権限を委任します。

　〈委任された者〉

　　　住　所　　**名取市増田字柳田80番地**

　　　氏　名　　**名取　次郎**

　　　申請者との関係（続柄）　**子**