

＜ 委 任 状 ＞

私(申請者)は、次の者を代理人と定め、予防接種助成に伴う受領に関する権限を委任します。

申請者 (口座名義人)	住 所	氏 名
		①

代理人	住 所	氏 名
		① 申請者との関係 ( )