

委任状

令和 年 月 日

泉南市長様

委任者

住所 泉南市

氏名

(自署または記名押印して下さい)

生年月日 年 月 日

電話番号

私は、下記の者を代理人と定め、下記の件に関する一切の権限を委任します。

記

1. 予防接種（B類疾病）実施依頼交付申請書に関する件
2. 令和 年度 予防接種（B類疾病）費用助成申請書兼請求書に関する件
3. 住民税課税状況（直近）閲覧の承諾の件

代理人

住所

氏名

続柄

電話番号