

委任状

愛別町長 殿

受任者 住所

氏名

私は、上記の者を代理人として、次の権限を委任します。

- 子ども任意予防接種費用助成の受領に関する件
- 子ども定期予防接種費用助成の受領に関する件
- 高齢者等肺炎球菌予防接種（任意）費用助成の受領に関する件
- 高齢者等定期（B類疾病）予防接種費用助成の受領に関する件
- 不妊治療費用助成の受領に関する件
- 妊産婦安心出産支援事業にかかわる助成の受領に関する件

年 月 日

委任者 住所

氏名

この書類は、請求書の「請求者」と振込口座の「口座名義人」が異なる場合に必要です。

記入例

委任状

愛別町長 殿

口座名義人の氏名等

受任者 住所
氏名

私は、上記の者を代理人として、次の権限を委任します。

- 子ども任意予防接種費用助成の受領に関する件
- 子ども定期予防接種費用助成の受領に関する件
- 高齢者等肺炎球菌予防接種（任意）費用助成の受領に関する件
- 高齢者等定期（B類疾病）予防接種費用助成の受領に関する件
- 不妊治療費用助成の受領に関する件
- 妊産婦安心出産支援事業にかかわる助成の受領に関する件

該当する項目に
チェックをつける

申請書の日付に合わせる

年 月 日

申請者の氏名等

委任者 住所
氏名
