

委任状

(代理人住所・氏名)

住所

氏名

私は、上記の者を代理人と定め、瀬戸市インフルエンザワクチン任意接種費用助成事業に関する助成金交付申請手続きについて委任します。

以上

年 月 日

(本人住所・氏名)

住所 瀬戸市

氏名

印