

※法定代理人(親権者等)の場合は記入不要です

委任状

大和高田市長 様

委任者(被接種者)氏名 _____ ④ (自署)

住所 大和高田市 _____

私は、下記の者を代理人と定め、大和高田市子宮頸がん予防ワクチン(HPVワクチン)に係る任意接種助成金交付要領に基づく助成金の申請その他助成金の交付手続及び助成金の受領にかかる権限を委任します。

代理人(委任される者)氏名 _____

委任者との関係(続柄) _____