

## 委任状

(あて先) 寝屋川市長

令和 年 月 日

## ◆申請に係る委任

私は、寝屋川市

- 
- 成人用肺炎球菌
- 
- 高齢者带状疱疹
- 
- 
- 高齢者インフルエンザワクチン
- 
- 
- 高齢者新型コロナウイルスワクチン

予防接種報告書兼助成金交付請求書の

申請に係る全ての権限を、下記の者に委任します。

受任者（申請者）

氏名：

住所：

委任者（被接種者）

氏名：

住所：

## ◆受領に係る委任 ※振込先が被接種者の場合は記入不要

私は、寝屋川市

- 
- 成人用肺炎球菌
- 
- 高齢者带状疱疹
- 
- 
- 高齢者インフルエンザワクチン
- 
- 
- 高齢者新型コロナウイルスワクチン

予防接種報告書兼助成金交付請求書に

係る補助金の受領を、下記の者に委任します。

受任者（口座名義人）

氏名：

住所：

委任者（被接種者）

氏名：

住所：