

# 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、寝屋川市成人麻しん風しん等予防接種助成金交付申請書兼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、寝屋川市成人麻しん風しん等予防接種助成金交付申請書兼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： \_\_\_\_\_