

# 委任状

代理人

※この用紙は委任者本人が自署してください

住 所

氏 名

上記の者を私の代理人に選任し、子どもに対するインフルエンザ予防接種費用助成証明書発行の申請を委任します。

なお、証明書の交付にあたり世帯全員の課税状況の確認に同意いたします。

西暦 年 月 日

(あて先) 須坂市長

委任者

住 所 須坂市

氏 名

印

生年月日 西暦 年 月 日

電 話

— —