

委任状

(申請者と口座名義人が異なる場合に使用)

年 月 日

大田区長 様

【申請者】

住 所 :

氏 名 :

㊞

私は、下記の者を代理人と定め、接種費用の受領に関する権限を委譲します。

【受任者（口座名義人）】

住 所 :

氏 名 :

㊞