

委任状

柳川市長 様

(委任者)

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

年 月 日

私は、ヒトパピローマウイルス感染症に係る任意接種償還払いの申請について下記の者に委任します。

(受任者)

住所 _____

氏名 _____

(委任者との続柄： _____)