

委 任 状

能美市長 宛て

(委任者)

住 所

氏 名(自署)

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

年 月 日

(受任者)

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日