

委任状

平成 年 月 日

輪 島 市 長 様

下記のとおり、＜輪島市風しんワクチン接種費用助成金＞の受領に関する権限を委任します。

委任者 住所 _____

氏名 _____ 印

(申請者・請求者)

受任者 氏名 _____

(委任された人)

輪島市風しんワクチン接種費用助成金 金額 _____ 円