

委 任 状

令和 年 月 日

玉名市長 様

委任者 住所

氏名



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費用助成の受領について、下記の者に委任いたします。

受任者 住 所

氏 名



受領先口座

銀行 支店 普通

フリガナ

口座名