

委 任 状

令和 年 月 日

玉名市長 様

委任者 住所

氏名

印

私は、乳幼児委託契約以外予防接種（里帰り等）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

印

受領先口座

銀行 支店 普通

フリガナ

口座名