

委任状

令和 年 月 日

玉名市長 様

委任者 住所

氏名

印

私は、造血幹細胞移植後ワクチン再接種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