

委任状

(あて先) 四條畷市長

(委任者)

住所

氏名

年 月 日

私は、子宮頸がん予防ワクチン（HPVワクチン）任意接種補助金
交付（償還払い）の申請（請求）及び受領について、下記の者に委任
します。

(受任者)

住所

氏名