

委任状

令和 年 月 日

日田市長 様

私は、次の者を代理人と定め、下記の事項における申請兼請求および助成金の受領を委任します。

代理人(窓口に来られる方)

住 所			
氏 名		委任する人から見ての関係	
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		

委任する人(請求等を行う権利のある方)

住 所			
氏 名	(署名または記名押印)		
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		

委任事項

- ☐ 成人の風しんワクチン予防接種助成金申請兼請求
☐ 予防接種費用助成金交付申請兼請求
☐ 日田市特別の理由による予防接種再接種費用助成申請兼請求
☐ その他

具体的に

●注意事項●

【1】委任状は委任する本人が、代理人の欄も含めすべて記入してください。

ただし、本人の意思があり、自書できない場合は代筆しても構いません。

【2】代理人は本人確認書類をお持ちください。(委任する人の本人確認書類は不要です。)

(マイナンバーカード、運転免許証など)