

委任状

(代理人) 住所

氏名

委任者との続柄

連絡先

私は、上記の者を代理人として定め、下記の事項を委任します。

記

1. 高松市定期予防接種等実施依頼書発行申請
2. 高松市定期予防接種等費用償還払助成申請

令和 年 月 日

(委任者) 住所

氏名



連絡先

【添付書類】

- ・代理人の本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカードなどの写し）