

# 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

⑩

連絡先

# 委任状

(代理人) 住所 高松市桜町一丁目10番27号

氏名 高松 健太

委任者との続柄 子

連絡先 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

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。

該当番号に〇を記入してください。

## 記

- ③. 高松市定期予防接種等実施依頼書発行申請
- ④. 高松市定期予防接種等費用償還払助成申請

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

(委任者) 住所 高松市桜町一丁目10番27号

氏名 高松 太郎

⑤

連絡先 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇

代筆の場合は、理由、代筆者の氏名、印鑑が必要です

例) 障害があり、字が書けないため 等  
代筆者 〇〇 〇〇 印