委	任	状
/ :	1—	, / / /
7	1.1.4	1/\

(委任	壬者)	
自	主所	
Б	氏 名	
毛Dは、夢の老と仏田!), 貴は	て眼式でも同じ)な姿では技能悪円時で入り	
私は、次の者を代理人と定め、	下関市成人風しん任意予防接種費用助成金の	
申請		
請求	についての権限を委任します。	
受 領		
	年 月 日	
(受付	<u></u> 壬者)	
自	主所	
A	千 夕	

(宛先) 下関市長