

様式第7号（第11条関係）

委任状

（委任者）

住 所

氏 名_____

私は、次の者を代理人と定め、下関市予防接種費用に係る

	申	請	
助成金の	請	求	についての権限を委任します。
	受	領	

年 月 日

（受任者）

住 所

氏 名_____

（宛先）下関市長