

印

委任状

平成 年 月 日

(あて先) 山形市長

住 所 山形市
氏 名

印

私は、山形市予防接種（A類疾病）の県外接種費用にかかる補助金の申請(請求)及び受領について下記の者に委任します。

住 所

氏 名

印

続 柄