委任状

　　　　　　　　　住　所　　**流山市〇〇〇〇〇〇**

　　　　代理人

　　　　　　　　　氏　名　　**〇〇　〇〇**

私は、上記の者を代理と定め、下記権限を委任します。

記

**例１）流山市定期接種費用助成の申請**

**例２）流山市定期接種費用助成額の受領**

**例３）流山市定期接種費用助成の申請及び助成額の受領**

以上

　　　　　年　　　　月　　　　　日

　　　　　　住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　連絡先