

委任状

口座名義人について記載
してください。

代理人

住所 _____

氏名 _____

私は、上記のものを代理人と定め、流山市風しん予防接種費用助成金の受領に関する一切の権限を委任します。

申請日と同じ日付を記載
してください。

年 月 日

申請者について記載して
ください。

申請者

住所 **流山市西初石4-1433-1**

申請者氏名 **流山 太郎** 印
(署名または記名押印)

電話番号 **04-7154-0331**