

# 委任状

年 月 日

委任者 住所 \_\_\_\_\_  
(申請者) 氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

私は、下記の者を代理人と定め、以下に関する権限を委任します。

記

委任事項

**予防接種費用助成金の受領**

※委任した内容が明確にわかるよう、具体的に記入してください。

受任者 住所 \_\_\_\_\_  
(口座名義人) 氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

- 注1 委任状は、必ず委任者本人が署名してください。  
記名（ゴム印やパソコン入力等）の場合は、押印が必要です。
- 注2 委任の内容に疑義がある場合には、委任者の方に電話で確認することがありますので、電話番号は必ず記載してください。

# 委任状

**記入例**

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者**以外**の口座へ  
振込を希望する場合は、  
**委任状の添付が必要**

委任者 住所 **名古屋市中区三の丸三丁目1番1号**  
(申請者) 氏名 **名古屋 花子**  
電話番号 **052-972-69**

私は、下記の者を代理人と定め、以下

記

委任事項

**予防接種費用助成金の受領**

**予防接種費用助成申請書の  
申請者の署名が必要  
パソコン等で記入した場合は  
押印が必要 ※注1参照**

**口座名義人**

確にわかるよう、具体的に記入してください。

受任者 住所 **名古屋市瑞穂区〇〇町〇丁目〇番地**  
(口座名義人) 氏名 **愛知 太郎**  
電話番号 **052-972-2631**

- 注1 委任状は、必ず委任者本人が署名してください。  
記名（ゴム印やパソコン入力等）の場合は、押印が必要です。
- 注2 委任の内容に疑義がある場合には、委任者の方に電話で確認することがありますので、電話番号は必ず記載してください。