

委 任 状

私 _____ は、令和 年 月 日付の令和 年度

諫早市県外定期予防接種等に係る助成金交付申請及び助成金の受領につい

て、(続柄) _____ に委任いたします。

令和 年 月 日

諫早市長 様

住所 諫早市 _____

氏名 _____ 印