

委任状

□風しんワクチン接種費用の助成における受領の権限を、_____に委任します。

振込先

金融機関名.....

支店名.....

口座種別 (普 , 当)

口座番号.....

口座名義.....

(フリガナ.....)

年 月 日

氏名 _____ (署名又は記名押印)