

委任状

豊島区長

令和 年 月 日

本人

住所

氏名

印

生年月日

電話番号

わたしは、下記の者を代理人と定め、豊島区定期予防接種費用助成金の申請及び受領に関する権限を委任します。

代理人

住所

氏名

生年月日