

委 任 状

受任者	住 所	
	氏 名	
委託事項	令和 8 年度東海市予防接種費補助金について	
申 請 日	令和 年 月 日	
上記の者に受領の権限を委任したのでお届けします。 令和 年 月 日 住 所 氏 名 生年月日 年 月 日 （宛先）東 海 市 長		

委 任 状 見 本

受任者	住 所	東海市荒尾町西廻間 2－1
	氏 名	東 海 太 郎
委託事項	令和 8 年度東海市予防接種費補助金について	
申 請 日	令和 8 年 10 月 1 日	
上記の者に受領の権限を委任したのでお届けします。 令和 8 年 10 月 1 日 住 所 東海市中央町 1－1 氏 名 東 海 花 子 （接種する人） 生年月日 1958 年 1 月 1 日 （宛先）東 海 市 長		