

令和 年 月 日

摂津市長 様

(申請者) 住 所 _____

氏 名 _____

委 任 状

摂津市高齢者インフルエンザ予防接種費用免除に係る申請書の提出及び
予診票の受領における一切の権限を次の者に委任します。

住 所 _____

氏 名 _____

(申請者との関係： _____)