

令和 年 月 日

摂津市長 様

(申請者) 住 所 _____

氏 名 _____

委 任 状

摂津市高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種費用免除にかか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： _____)