

令和 8 年 1 1 月 3 日

摂津市長 様

(助成対象者)

住 所

摂津市三島 1 丁目 1 - 1

氏 名

摂津 花子

申請者と助成対象者が異なる場合、委任状が必要になります。
※委任状は被接種者ご本人様に記載いただく必要があります。

委 任 状

摂津市带状疱疹ワクチン接種費用助成金の申請・請求についての
権限を次の者に委任します。

住 所

摂津市三島 1 丁目 1 - 1

氏 名

摂津 太郎

助成対象者との関係： 子

)