

令和 年 月 日

摂津市長 様

(申請者) 住 所 _____

氏 名 _____

委 任 状

摂津市带状疱疹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： _____)