記入例

委任状

令和 年 月 日

摂津市長 様

補助金交付申請書(様式第1号)の申請者欄情報を記載してください。

(申請者) 住所 摂津市三島 1-1-1

氏名 摂津 花子 印

摂津市ヒトパピローマウイルス感染症任意予防接種自己負担額補助金の受領にかかると一切の権限を次の者に委任します。

住所 摂津市三島 1-1-1

氏名 摂津 優子

(申請者との関係: 母)

補助金交付請求書(様式第4号)の請求者欄に記載をしてください。