

委任状

私は、下記の者を代理人に定め、高齢者人間ドック利用助成金の請求及び受領の権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者(受検者) 住所 鴨川市

氏名 印

被委任者 所在地

名称

代表者

鴨川市長 様