

委任状

(宛先) 京都市長

令和 年 月 日

(委任者)

住所 _____

氏名 _____ 印

生年月日 昭和 年 月 日 _____

私は、京都市風しん抗体検査・予防接種クーポン券交付申請に係る権限を以下の者に委任します。

(代理人)

住所 _____

氏名 _____

生年月日 (大・昭・平) 年 月 日 _____

連絡先電話番号 _____

(注意事項)

この様式によらず、任意の様式を使用することができます。