

# 委任状

(あて先) 宇都宮市長

平成 年 月 日

## 委任者 (予防接種を受ける人)

住所

氏名

印

〔本人自署の場合は押印を省略することができます。ただし、代筆の場合は必ず押印 (朱肉を使用するもの) してください。〕

【代筆者氏名

(委任者との関係)

】

私は、定期予防接種の自己負担免除申請に関する一切の事務を、下記の者に委任します。

また、免除対象に該当することを確認するため、委任者及び委任者の属する世帯員の課税状況または生活保護受給状況について、申請受付担当課が調査することに同意します。

## 受任者 (窓口で免除申請をする人)

住所

氏名

(委任者との関係)