

委任状

令和 年 月 日

委任者 住所 _____

氏名 _____ 印

(自署又は記名押印)

下記の者を受任者と認め、PCR 検査費用助成金の { 申請・請求
受給
申請・請求及び受給 } を委任します。

受任者 住所 _____

氏名 _____

委任者との関係 _____

生年月日 _____

連絡先 _____