

委 任 状

（委任者）

現住所

氏 名_____

私は、次の者を代理人と定め、子宮頸がん（HPV）ワクチンに係る任意接種

申 請

費用助成金の 請 求 についての権限を委任します。

受 領

年 月 日

（受任者）

現住所

氏 名_____

（宛先） 下関市長