

年 月 日

委任状

稲沢市長 様

(交付申請者)

住 所

開設者名

(法人にあつては、名称及び
代表者の職氏名)

下記の事項について、下記の者に委任します。

記

委任事項

稲沢市新型コロナウイルスワクチン接種支援事業交付金（個別接種促進のための支援事業に係る交付金）の受領に関する事項

受任者（口座名義人）

住所

名称

職氏名

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。