

年 月 日

# 委任状

新発田市長

委任者（支給対象者）

住 所 .....

氏 名  
(自 署) .....

電話番号 .....

私は、下記の受任者に「新発田市新型コロナワクチン健康被害救済制度国進  
達者見舞金」について、次の権限を委任します。

記

(委任する権限に☑を入れてください。)

- 見舞金の申請に関する一切の権限
- 見舞金の受領権に関する一切の権限

受任者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

※ 必ず、委任者本人が全文を自筆で記入してください。委任状に不備があると申請できない場合  
がありますので御注意ください。