

年 月 日



様式第1号と同日

# 委 任 状

下記の施設・学校に係る 年度結核予防費補助金の交付申請書兼実績報告書その他の一切の手続については、下記の者に委任します。

## 記

1. 施設・学校

住 所

名 称

2. 委任者

住 所

(代表者 職)

氏 名

3. 受任者

住 所

(代表者 職)

氏 名