委　　　任　　　状

令和　年　月　日

青森県知事　殿

申請者　　住　所

（委任者）

氏　名　　　　　　　　　　　　印

　（法人の場合は法人名及び代表者の職・氏名）

　私は、令和３年度青森県新型コロナウイルスワクチン接種推進事業費補助金の受領に係る権限を下記の者に委任します。

記

受任者

　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　印

　（法人の場合は法人名及び代表者の職・氏名）

　振込口座は、請求書記載のとおりです。