

令和 年 月 日

奄美市長 殿

申請者（受検者）

住所：

氏名： 印

電話：

（ 受検者との続柄：本人 ）

奄美市新型コロナウイルス感染症検査費用助成金受領委任状
奄美市新型コロナウイルス感染症検査費用助成金の受領に関するを、下
記の者を代理人と定め委任いたします。

記

（代理人）

住所：奄美市

氏名： 印

申請者との続柄：