

# 委任状

嘉麻市長 様

令和 年 月 日			
私は (委任者)	住所		
	氏名	⑨ 生年 月日	明・大・昭 年 月 日
誰に (代理人)	住所		
	氏名	生年 月日	明・大 昭・平 年 月 日
何を	税証明	非課税世帯証明書 1通	
	使用 目的	<input type="checkbox"/> 高齢者インフルエンザ予防接種用 <input type="checkbox"/> 高齢者肺炎球菌予防接種用 <input type="checkbox"/> 高齢者コロナワクチン予防接種 <input type="checkbox"/> 高齢者带状疱疹予防接種	
上記書類の取得につき、委任します。			

事情により自筆が困難な場合は、代筆でも構いませんが、本人に意志確認を行い、必ず委任者欄に拇印または印鑑を押してください。

(代筆理由)

---

---

(代筆者氏名)

---

・必要な事項が記載されていれば任意の様式でかまいません。