

委任状

嘉麻市長 様

令和 年 月 日				
私 は (委任者)	住 所			
	氏 名	⑩	生年 月日	大・昭 年 月 日
誰 に (代理人)	住 所			
	氏 名		生年 月日	大 昭・平 年 月 日
何 を	税証明	非課税世帯証明書 () 通		
	使用 目的	☐ 高齢者インフルエンザ予防接種用 ☐ 高齢者肺炎球菌予防接種用 ☐ 高齢者コロナワクチン予防接種 ☐ 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。