

委任状

東かがわ市長宛

代理人（窓口に来る方）

住所

名前

私は、上記の者を代理人と定め次の事項を委任します。

☐ インフルエンザ予防接種

☐ 新型コロナウイルス感染症予防接種

☐ 帯状疱疹予防接種

住民税非課税世帯確認通知書
に関する事

令和 年 月 日（委任状記入日）

委任者（たのむ方）

住所

名前

生年月日

年

月

日

※この委任状は委任者が全て記入してください。

※委任状に不備がある場合は、受付できません。

※申請時に代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証等）が必要です。