

# 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

成人用肺炎球菌予防接種

} 自己負担免除確認通知書に  
関すること

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（頼む人）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（運転免許証、保険証等）が必要です。