

委任状

私は、下記の者を代理人と定め、高齢者肺炎球菌予防接種用非課税証明書の交付申請を委任します。

委任を受ける者(窓口来庁者)

住所			
氏名		印鑑	
電話番号			

使用目的 高齢者肺炎球菌予防接種のため

桂川町長 殿

令和 年 月 日

委任する者

住所	桂川町大字		
氏名		印鑑	
生年月日			
電話番号			