

委 任 状

私は、下記の者を代理人と定め、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	
電話番号	

使用目的：インフル 肺炎球菌 コロナ 带状疱疹 風しん
予防接種のため

桂川町長 殿 年 月 日

委任する者

住所	桂川町大字
氏名	
生年月日	
電話番号	

委 任 状

私は、下記の者を代理人と定め、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	
電話番号	

使用目的：インフル 肺炎球菌 コロナ 带状疱疹 風しん
予防接種のため

桂川町長 殿 年 月 日

委任する者

住所	桂川町大字
氏名	
生年月日	
電話番号	