

委任状

年 月 日

太宰府市長 殿

私は下記の申請及び受領、届出に関する権限を下記の代理人に委任します。

(委任者)

住 所

氏 名

生年月日

電話番号

(委任事項)

高齢者インフルエンザ予防接種自己負担金免除申請

新型コロナウイルス予防接種自己負担金免除申請

(代理人)

住 所

氏 名

生年月日

電話番号

委任者との関係 (_____)

※委任者本人が自筆してください。