

委任状

令和 年 月 日

岸和田市長 様

委任者

住 所

氏 名

⑨

私は、

{	・インフルエンザ予防接種	の予防接種費用無料
	・新型コロナウイルス感染症予防接種	
	・高齢者用肺炎球菌感染症予防接種	
	・带状疱疹予防接種	

対象者であるため、下記代理人が市民税非課税世帯の申出を行い、
証明書を受け取ることを委任します。

代理人

住 所

氏 名