

委任状

※必ず委任する方が全て記載してください。

筑後市長 様

年 月 日

委任者住所	
委任者氏名	
委任者生年月日	年 月 日
委任者電話番号	

私は、自ら来庁し申請することができないため、下記の者を代理人と定め、無料対象者証明書の請求・受領を委任いたします。

代理人住所	
代理人氏名	
代理人生年月日	年 月 日
委任者との関係	

高齢者予防接種を受ける本人、もしくは同世帯以外の方が申請される場合には、上記の委任状が必要になります。