

委任状

令和 年 月 日

泉佐野市長様

委任者

住所

氏名

⑩

生年月日

年

月

日

平日昼間の連絡先

()

—

(委任事項)

私は下記の代理人に次に関する権限を委任します。

- 自己負担免除券申請と受領及び市民税課税状況確認に関する一切の手続き
- 結果報告書・証明書作成の申請
【健(検)診、その他 ()】
- 履歴の情報開示
【予防接種、健(検)診受診、その他 ()】
- 予防接種依頼書の交付申請
- 費用償還払いにおける請求
【予防接種、健(検)診受診、その他 ()】
- 費用助成申請
【予防接種、健(検)診受診、その他 ()】
- その他 ()

代理人(窓口に来られる人)

氏名

続柄 ()

生年月日

明・大・昭・平・西暦

年

月

日

住所

平日昼間の連絡先

()

—

確認欄

代理人本人確認書類

・マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証・パスポート・その他 ()