

委任状

岡山市長様

本人 住所

氏 名

(自署または記名押印)

生年月日

印

私は下記の者を代理人と定め、

岡山市の

・高齢者インフルエンザ

・高齢者新型コロナ

・高齢者肺炎球菌

・高齢者带状疱疹

予防接種の

・助成券

・無料券

の交付申請手続き及び券の受領を委任します。

令和 年 月 日

代理人 住所

氏 名

生年月日