

委任状

(委任状は本人ご自身でお書きください)

年 月 日

代理人 住所 _____
氏名 _____
生年月日 _____

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

マイナンバーの提出・予防接種自己負担免除に係る申請手続きに関すること

特記事項

本人 住所 _____
氏名 _____ (印)
(電話番号 _____)