

# 委任状

私、 \_\_\_\_\_ は、

高齢者肺炎球菌予防接種のクーポン券再交付申請について、

\_\_\_\_\_ に委任いたします。

年 月 日

氏名

印

※クーポン券対象者と同一世帯の方が代理で申請する場合は委任状は不要です