

委任状

神戸市長 あて

(委任者)

住所 神戸市

氏名

私は、下記の者に、高齢者定期予防接種の接種費用助成を受けるにあたって無料対象者（非課税世帯）であることの確認のため、マイナンバーの利用、提供等の取扱いを委任します。

(代理人)

住所

氏名