

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