

予防接種費用免除申請書

(あて先) 亀岡市長

令和 年 月 日

亀岡市各種健(検)診および予防接種実施要領(要綱)に基づき、下記のとおりその費用免除の申請をします。

なお、免除対象者であることを確認されることについて同意します。

Main application form with fields for applicant, target, exemption items, and business name.

Administrative table with columns for No., 担当 (Tax/Local Welfare), and 該当・非該当 (Applicable/Not Applicable).

【本人確認欄】・・・運転免許証 健康保険証 マイナンバーカード その他()

委任状

(本人、家族(親族)以外の方が申請する場合、必要です。)

私は、下記の者を代理人として、費用免除申請に係る手続きについて委任します。

Form for the applicant's proxy (本人).

Form for the agent's proxy (代理人).

※ 代理人の本人確認ができるもの(運転免許証・健康保険証・マイナンバーカードなど)が必要となります。