※市長印のないものは無効です。市長印が押されたもののみ、医療機関に提出できます。

令和　　年　　月　　日

高齢者のインフルエンザ定期予防接種

令和８年度　市民税 課税状況の証明願兼委任状

高齢者のインフルエンザ定期予防接種の自己負担金免除のために、私が属する世帯の構成員全員の市民税が非課税であることを証明願います。

なお、私が窓口に来られない場合は、下記の者を代理人と定め、この証明願の提出及び受領を委任します。

＊対象者 (予防接種を受ける方)	住　所	香川県さぬき市 (電話：　　－　　－　　)	
	ふりがな		生 年 月 日
	氏　名	(代理人に委任する場合は、本人が自署してください。)	大正・昭和　　年　　月　　日

※　対象者以外の方（代理人）が窓口に来られる場合は、同一世帯員であっても下欄への記入および代理人の方の「本人確認書類」の提示が必要です。

代理人	住　所	(電話：　　－　　－　　)	
	ふりがな		生 年 月 日
	氏　名		大正・昭和・平成　　年　　月　　日
	証明が必要な人との関係	1　同世帯の親族　　2　その他（　　）	

本人確認　A【 マイナンバーカード ・ 運転免許証 ・ 運転経歴証明書 ・ パスポート ・ 身障手帳 ・(　　)】
B【 健康保険情報が確認できるもの ・ 介護保険証 ・ 年金証書（手帳） ・ (　　)】
C【 学生証 ・ 社員証 ・ 通帳 ・ キャッシュカード ・ クレジットカード ・(　　)】

上記の対象者が属する世帯の構成員全員が令和８年度の市民税が非課税であることを証明します。

令和　　年　　月　　日

香川県さぬき市長　大　山　茂　樹

※この証明は、接種者１名に付き１枚必要になります。