

委任状

【代理人】住所：_____

氏名：_____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権利を委任する。

記

1. 令和7年度高齢者インフルエンザ予防接種予診票の受け取りに関する件

以上

令和 年 月 日

【委任者】 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

生年月日 _____ 年 月 日