

委任状

花巻市長 様

①代理人（委任される人）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

電話番号 _____

私は、上記の者を代理人と認め、接種券一体型予診票および予防接種証明の交付請求及び受領を委任します。

年 月 日

②本人（委任する人）

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____

電話番号 _____

※必ず委任する本人がすべて記入し、記名・押印してください。