

# 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6年度高齢者用肺炎球菌ワクチン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 \_\_\_\_\_