

# 委任状

神栖市長 殿

住所 \_\_\_\_\_

代理人 氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め下記の権限を委任します。

## 記

- 予防接種の予診票の交付申請、受領
- 依頼書の交付申請、受領
- 接種済証の交付、受領
- その他 ( \_\_\_\_\_ )

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住所 神栖市 \_\_\_\_\_

委任者 氏名(自署) \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

電話番号 \_\_\_\_\_

※ 代理人：申請を頼まれた人、委任者：予診票等を必要とする人(本人)