

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
- ☐ 接種済証の交付申請、受領
- ☐ 予防接種費用助成金交付申請、請求
- ☐ 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)