

委任状

厚真町長 宛

令和 年 月 日

代理人

住所 _____

氏名 _____

私は上記の者を代理人と定め、

私の

{	<input type="checkbox"/> 接種券
	<input type="checkbox"/> 予防接種証明書
	<input type="checkbox"/> 予防接種済証
	<input type="checkbox"/> 住所地外接種届

の交付申請及び受領の権限を委任します。

委任者

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

添付書類

- ・本人確認書類（代理人・委任者）