

委任状

年 月 日

名張市長 宛

【代理人】

(住 所) _____

(氏 名) _____

インフルエンザワクチンの接種を希望します。

私は、上記の者を代理人と定め、インフルエンザワクチンの接種について、予防接種依頼書発行に関する手続き及び、実施に関する書類記入の権限を委任します。

【委任者】

(住 所) _____

(氏 名) _____ 印

(※自署の場合は押印不要)

(生年月日) _____ 年 月 日

(電話番号) _____

※委任状は全て委任者をご記入ください。