

委任状

年 月 日

三原市長 様

(注) 委任する本人が全て記入してください。

(申請人) 氏 名 :

住 所 :

生年月日 : 年 月 日

私は次の人を代理人として、接種証明書請求の権限を委任します。

(代理人) 氏 名 :

住 所 :

生年月日 : 年 月 日

※請求には受領行為も含む

代理人の方の本人確認書類も添付してください。