

委任状

(あて先) 豊中市長

年 月 日

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____

私は、下記の者を代理人に定め、予防接種済証に関する権限を委任します。

記

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____

※代理人の住所・氏名が確認できる本人確認書類の写しも合わせてご提出をお願いします。

<注意事項>

- ・委任状は、委任者の方がすべて自署してください。
- ・消せるペンや鉛筆で記入されている場合は受付できません。
- ・記入されていない欄があると受付できません。