

委任状

(宛先) 高岡市長

令和 年 月 日

(委任を受ける人) 代理人	住 所	〒		
	フリガナ 氏 名			
	生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日
	委任者との 続柄(関係)			
	電話番号			

私は、上記のものを代理人と定め、下記の申請及び受領等の一切の権限を委任します。

- ☐ 予防接種予診票等発行申請書
- ☐ 予防接種記録確認等申請書
- ☐ 予防接種関係書類送付先変更依頼書
- ☐ 予防接種実施依頼書交付申請書（県外接種）
- ☐ その他 _____ に関すること。

(被接種者本人または保護者) 委任者	住 所	〒 高岡市		
	フリガナ 氏 名			
	生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日
	電話番号			

注意事項（必ずお読みください）

- ・委任者氏名欄は委任する方(被接種者本人)が自署してください。