

委任状

令和 年 月 日

(あて先) 足立区長

委任者

住所 : _____

氏名 : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は次の者に、予防接種証明書の申請と受領を委任します。

代理人

住所 : _____

氏名 : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

本人との関係 : _____

※ 委任者の氏名は必ず本人が直筆でご記載ください。