

# 委任状

代理人住所	
代理人生年月日	
代理人氏名	

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

## 記

委任事項 ※「1」もしくは「1」と「2」の両方に○をお願いします。

1. 予防接種証明書の交付申請

2. 予防接種証明書の授受

令和 年 月 日

委任者住所	
委任者生年月日	
委任者氏名	