

委任状

福山市長 様

〔代理人〕

住 所 _____

名 前 _____

生年月日 _____年 _____月 _____日

〔委任内容〕 予防接種券を受理することについて、上記の者に委任します。

_____年 _____月 _____日

〔本人〕 予防接種を受ける人

住 所 _____

名 前 _____

⑩

〔※自署であれば押印不要〕

生年月日 _____年 _____月 _____日