

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〕 予防接種依頼書等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