委 任 状

（宛先）前橋市長

令和　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代　理　人  (委任を受ける方) | 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、下記の権限を委任します。

　□【おとな用】予防接種予診票等発行申請書

　□【こども用】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

　□　予防接種証明申請書（海外渡航用（海外及び国内用））

　□　予防接種実施依頼書交付申請書（県外接種）

　□　その他

の発行申請及び受領等の一切の権限に関すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委　任　者  (被接種者本人または保護者) | 住　所 | 〒  前橋市 |
| 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)が自署して記入してください。

・電子申請の場合は、本委任状を作成し添付するか、記入した委任状の写真を添付して

ください。