

委任状

(代理人)

住 所：_____

氏 名：_____

生年月日：_____

連絡先：_____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任いたします。

記

宝塚市が発行する予防接種依頼書発行の申請及び受領に関すること

年 月 日

(委任者) ※氏名欄は署名又は記名押印のこと

住 所：宝塚市_____

氏 名：_____

生年月日：_____

連絡先：_____