委任状

　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

※委任状を記入した日をお書きください。

鉾田市長　　宛

＜請求者＞　※本人

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（明治・大正）

　　　生年月日　（昭和・平成）　　　　　　　年　　　　　月　　　　日

　　　連絡先電話番号

※委任内容について確認させていただく場合があります。

　私は，下記の者を代理人と定め，次の事項の（□申請　　□受領）に関する権限を委任します。

　＜委任する事項□にレ点を入れてください＞

|  |  |
| --- | --- |
| 　□　接種券 （再） 発行 |  |
| 　□　接種済証再発行 |  |
| 　□　予防接種証明書 |  |
| 　□　その他（※自由記述 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

＜代理人＞　※窓口に来る人

　　　住所

　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（明治・大正）

　　　生年月日　（昭和・平成）　　　　　　　年　　　　　月　　　　日

　　　連絡先電話番号