

委任状

作成日 年 月 日

上尾市長 宛

委任者
(頼む人)

委任者住所

アパート・マンション名なども記入してください

委任者氏名

㊞

委任者本人が自筆で署名、
押印してください。

生年月日

年

月

日

日中連絡のつく電話番号

代理人との関係

下記の者を代理人と定め、定期予防接種の接種履歴の照会又は接種証明書の申請に係る権限を委任します。

記

代理人
(窓口に来る人)

代理人住所

アパート・マンション名なども記入してください

代理人氏名

㊞

生年月日

年

月

日

電話番号