

委任状

令和 年 月 日

(宛先) 野田市長

〒 -

委任者
(接種を受ける方)

住所 野田市

氏名 印

生年月日 大正・昭和 年 月 日

私は、下記の者を代理人と定め、野田市（ ）予防接種の
手続き（課税情報の閲覧を含む）に係る一切の権限を委任します。

〒 -

代理人

住所

氏名 続柄

書類の送付先

委任者住所 ・ 代理人住所 ・ その他（下枠に記入）

住所	〒 -	都道 府県	市区 町村
.....			
.....			
宛名		

----- ※代筆で委任状を作成する場合のみご記入ください※ -----

委任者（接種を受ける方）は字が書けないため、委任者の意思を確認した上で代筆しました。
※意思確認ができない場合、予防接種法に基づく接種を受けることはできません。

代筆者氏名

委任者との続柄