

委任状

年 月 日

(あて先) 防府市長

※下記の欄は、すべて委任者が記入してください。

委任者 (本人)	住 所	〒
	氏 名	(ふりがな) -----
	生年月日	年 月 日
	電話番号	

私は、次の者を代理人とし、帯状疱疹定期接種のお知らせの交付・再交付申請及び受領に関する権限を委任しました。

代理人	住 所	〒
	氏 名	
	生年月日	年 月 日

身体上の都合により委任者が記入できない場合は、下記により代筆でご記入ください。

代筆者	委任者は、(代筆の理由) _____ により文字が書けないため、委任者本人の意思を確認の上、代筆しました。	
	住 所	〒
	氏 名	
	生年月日	年 月 日

※代理人の方は本人確認書類のご提示をお願いします。