

委任状

さいたま市長 様

私は、(代理人の住所)

(代理人の氏名、会社名及び社員名)

(代理人生年月日) 年 月 日

(代理人の連絡先) TEL ()

を代理人と定め、下記明細に関する一切の権限を委任いたします。

記

委任事項 ※委任をしない事項は、二重線で削除してください。

1. 予防接種依頼書交付申請の件
2. 課税状況確認申請の件
3. 定期予防接種無料券交付申請の件
4. 定期予防接種料交付金交付申請の件
5. 予防接種記録情報提供申請の件

※署名(自署)する場合、ご押印不要です。記名する場合はご押印ください。

令和 年 月 日

(委任者の住所)

(委任者の氏名)

⑩

(委任者生年月日) 年 月 日

(委任者連絡先) TEL ()