委　任　状

（宛先）さいたま市長

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．定期予防接種依頼書交付申請の件
２．定期予防接種無料券交付申請の件
３．定期予防接種料交付金交付申請の件
４．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）　　㊞

（委任者生年月日）　　年　　月　　日

（委任者連絡先）　TEL　　（　　）