

委任状

碧南市長殿

委任者

住所：_____

氏名：_____

生年月日：_____

電話番号：_____

私は、下記の者を代理人と定め、日本脳炎予防接種予診票の交付申請権限を
授与しましたので、通知します。

受任者（代理人）

住所：_____

氏名：_____

電話番号：_____