

委任状

令和 年 月 日

私は、 _____ を代理人と定め、
予防接種券の交付申請に関する権限を委任します。

委任者（被接種者（予防接種券が必要な人））

住所 _____

氏名 _____

代理人（申請者）

住所 _____

氏名 _____

※代理人の本人確認書類の写しを添付してください。

※成年後見人が申請をする場合、「成年後見制度に基づく登記事項証明書の写し」と「成年後見人の本人確認書類の写し」の提出があれば、委任状の提出は不要です。