

予防接種依頼書の交付申請に関する委任状

私、_____（被接種者の保護者）は、_____を代理人と認め、
_____（被接種者）の予防接種依頼書交付申請に関する一切の権限を委任
します。

令和 年 月 日

委任者（被接種者の保護者）

住所 _____

氏名 _____（自署または記名押印）

受任者（申請を行う人）

住所 _____

氏名 _____（自署）