

# 委任状

(あて先) 香南市健康対策課

(代理人)

住所

---

氏名

(続柄: )

---

生年月日

年

月

日

---

電話番号

---

私は、上記の者を代理人と定め、定期予防接種記録の交付に係る権限を委任します。

(記入日)

年

月

日

(委任者)

住所

---

氏名

---

生年月日

年

月

日

---

電話番号

---

## 【注意】

委任者が記入してください。

日中、連絡の取れる電話番号を記入してください。

# 委任状

記入例

(あて先) 香南市健康対策課

(代理人)

住所 **香南市野市町西野2072-4**

氏名 **野市 海子** (続柄: **知人**)

生年月日 **昭和30年 11月 10日**

電話番号 **XXX-XXXX-XXXX**

私は、上記の者を代理人と定め、定期予防接種記録の交付に係る権限を委任します。

(記入日) **令和5年 11月 10日**

(委任者)

住所 **香南市野市町西野2706**

氏名 **香南 花子**

生年月日 **平成2年 1月 31日**

電話番号 **XXX-XXXX-XXXX**

## 【注意】

委任者が記入してください。

日中、連絡の取れる電話番号を記入してください。