

委 任 状

【代理人】(代理人が自署)

住 所

氏 名

私は、上記の者を代理人と定め、予防接種法施行規則（昭和23年8月10日厚生省令第36号）附則第18条の2の規定に基づき、予防接種証明書（予防接種済証）の（再）交付申請に係る関係書類の提出に関する一切のことを委任します。

令和 年 月 日

美郷町長 松 田 知 己 様

【委任する人（被接種者）】(被接種者が自署)

住 所 美郷町

氏 名