

令和 年 月 日

委任状

倉敷市長 あて

委任する人（被接種者）

住所 倉敷市

氏名

印

私は、次の者を代理人と定め、予防接種予診票の（再）交付及び予防接種減免申請に関する一切の権限を委任します。

委任される人（代理人）

住所

氏名

○「委任状の委任される人（代理人）」、「申請書の申請者」、「窓口に来られる方」は一致する必要があります。

○窓口交付を希望する場合、代理人の住所・氏名が確認できる身分証明書をご持参ください。

○施設・法人等の申請

- ・代理人氏名が施設名等の場合、窓口交付ができません。（代理人住所への郵送は可能。）
- ・窓口交付を希望する場合、代理人氏名は、個人名（施設職員名等）を記載し、施設名と職員名が確認できるものをご持参ください。なお、代理人住所は施設住所で可能です。