

委任状

令和 年 月 日

福岡市長 様

委任者 (本人)

住所

氏名

印 (自署または記名押印)

電話番号

(平日昼間に連絡の取れる番号)

私は、予防接種実施依頼書の発行申込手続きについて下記の者に委任します。

受任者 (頼まれた人)

住所

氏名

委任者との関係
