

# 委任状

私は、

(氏名) \_\_\_\_\_

本人との関係 (\_\_\_\_\_)

(住所) \_\_\_\_\_

(電話番号) \_\_\_\_\_

を代理人として、次の事項を委任します。

## 記

私がりんくう総合医療センターにて接種した黄熱ワクチンの予防接種証明書の再発行を申請し、交付を受けること。

令和 年 月 日

委任者本人 住所 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

以上