

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