

委任状

飯山市長 殿

私は、下記の者に今日の予防接種に関する一切の権限を委任します。

保護者：住所 飯山市 _____

氏名 _____ (印)

予防接種の種類 _____

子どもの氏名 _____

生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生

代理人：住所 _____

氏名 _____ (印)