

(宛先) 東大阪市長

委任状

(受任者)

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____

連絡先 _____

委任者との続柄又は関係 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任いたします。

記

東大阪市の発行する（高齢者）予防接種法に基づく接種依頼書の交付申請および受領に関する事

令和 年 月 日

(委任者)

住所 _____

氏名（自署又は記名押印） _____

生年月日 _____

連絡先 _____