

(宛先) 東大阪市長

委 任 状

(代理人)

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

東大阪市が発行する（☐子どもの予防接種一覧・☐高齢者予防接種歴情報）の申請および受領に関すること

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 _____