

(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

東大阪市が発行する（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 _____