※※本人、保護者以外の方が申請する場合は、委任状を提出してください。

　　この委任状は、委任するご本人がすべて記入してください。

**委　任　状**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代理人（窓口に来る人） | フリガナ |  | 性別 | 男・女 |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日生 |
| 本人との続柄 |  |
| 委任理由 |  |
| 委任事項 | 予防接種証明書の交付 |
| 　上記の人を代理人として定め、上記当該事項の権限を委任します。令和　　年　　月　　日　　　　上市町長　宛て　　　　　　委任する人（頼む人）　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人との続柄　　　　　　　　　　　　 |