

委任状

葛飾区長 あて

年 月 日

(本人)

住所

氏名

生年月日

私は、以下の者を代理人と定め、高齢者インフルエンザ予防接種
予診票の申込及び受領に関する権限を委任します。

(代理人)

住所

氏名

生年月日

連絡先電話番号

予診票の送付先
(本人以外に送付を希望される場合は記入してください)

※本人・代理人の本人確認ができるもの(運転免許証、健康保険証等)の写しを添付してください