

委任状

私は、

(氏名) _____

本人との関係 _____

(住所) _____

(電話番号) _____

を代理人として、次の事項を委任します。

記

私がJA静岡厚生連静岡厚生病院にて接種した黄熱ワクチンの予防接種証明書の再発行を申請し、交付を受けること。

年 月 日

委任者本人 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

電話番号 _____

以上