

# 委任状

(代理人)

住 所 .....

氏 名 .....

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項 那須町契約外医療機関定期・任意予防接種依頼書の申請について

令和 年 月 日

(委任者)

住 所 .....

氏 名 .....