

※ 保護者以外の方が申請に来る場合は、委任状を提出してください。

様式 1

委任状

徳島市長殿

令和 年 月 日

代理人	住所			
(窓口に来る人)	氏名		男・女	S・H 年 月 日
委任事項	予防接種記録の開示			

上記の人を代理人と定め、上記当該事項の権限を委任します。

住 所

委任する人

(たのむ人) 氏 名

印

生年月日 S・H 年 月 日 男・女

※ 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。