

寄居町長 あて

委任状

委任を受ける人

住所

氏 名

私は、上記のものを代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

記

定期予防接種() 予診票の再発行について

年 月 日

委任する人

住所 寄居町大字

氏 名

印

※代筆の場合代筆者氏名と代筆理由

代筆者氏名

理由