

委任状

令和6年 10月 1日

世田谷区長あて

(委任者)

住所 世田谷区世田谷〇-〇-〇

氏名 世田谷 太郎

生年月日 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

電話番号 090 - XXXX - XXXX

私は、以下の者を代理人として、予防接種証明書に関する手続きを委任します。

(代理人)

住所 世田谷区池尻〇-〇-〇

氏名 池尻 花子

生年月日 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

電話番号 080 - XXXX - XXXX