委　　任　　状

（代理人）住所

　　　　　氏名

　　　　　委任者との続柄

　　　　　連絡先

私は、上記の者を代理人として定め、下記の事項を委任します。

記

1. 高松市定期予防接種等実施依頼書発行申請
2. 高松市定期予防接種等費用償還払助成申請

令和　　　年　　　月　　　日

（委任者）　住所

氏名

印

連絡先

委　　任　　状

**記入例**

（代理人）住所　高松市桜町一丁目１０番２７号

　　　　　氏名　高松　健太

　　　　　委任者との続柄　　子

　　　　　連絡先　○○○‐○○○○‐○○○○

私は、上記の者を代理人として定め、下記の事項を委任します。

該当番号に〇を記入してください。

記

1. 高松市定期予防接種等実施依頼書発行申請
2. 高松市定期予防接種等費用償還払助成申請

令和　〇〇　年　〇〇　月　〇〇　日

（委任者）　住所　高松市桜町一丁目１０番２７号

氏名　高松　太朗

印

連絡先　○○○‐○○○○‐○○

代筆の場合は、理由、代筆者の氏名、印鑑が必要です

例）障害があり、字が書けないため　等

代筆者　○○　○○　印