

# 委任状

代理人（同伴者）住所

代理人（同伴者）氏名

⑩

私（委任者）は、代理人に（接種を受ける人の氏名）の

（ 予防接種）への同伴を委任します。 代理人の同意を

もって保護者の同意とします。

平成 年 月 日

委任者

住所

委任者氏名

⑩