

委任状

私 _____ は、風しん抗体検査・定期予防接種のクーポン券の
交付を受けるにあたり、申請及び申請に必要な状況調査等の一切の権限
を代理人： _____ (続柄) _____ に委任します。

住 所：交野市 _____

申請者： _____