接種済証明書発行申請書

申請日　　　　年　　　月　　　日

館山市長　様

申請者　住所

　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 証明希望予防接種名 |  |
| 証明書申請理由 |  |

館山市で公費接種したもののみ証明できます。

フリガナ

被接種者氏名

生年月日

保護者氏名

現住所

電話番号

申請者は身分証明書の提示が必要になります。

委任状

代理人　住　　所

　　　　氏　　名

　　　　生年月日

　　　　電話番号

私は、上記の者を代理人と定め次の権限を委任します。

１．予防接種済証発行申請に関すること

年　　　月　　　日

委任者　住　　所

　　　　氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　生年月日

　　　　電話番号