

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 _____