

委任状

代理人

住所

氏名

委任者との関係

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

- 1 黄熱予防接種国際証明書の再発行申請
- 2 再発行された黄熱予防接種国際証明書の受領

以上

令和 年 月 日

委任者(接種者)

住所

氏名

(印)

生年月日

電話番号