

委任状

年 月 日

伊達市長宛て

(委任者)

氏 名

印

住 所

生年月日

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任いたします。

<委任事項>

風しん抗体検査及び風しん定期予防接種に係るクーポン券発行依頼及び受け取り

(代理人)

氏 名

印

住 所

生年月日