

# 委任状

年 月 日

遠賀町長 様

私、\_\_\_\_\_（委任者氏名）は風しん予防接種の予診票発行手続き  
（風しんの抗体価の確認）について、\_\_\_\_\_（被委任者氏名）に  
委任いたします。

委任者

氏名：\_\_\_\_\_ 印  
住所： 遠賀町 \_\_\_\_\_  
電話番号： \_\_\_\_\_

被委任者

氏名： \_\_\_\_\_  
住所： \_\_\_\_\_  
電話番号： \_\_\_\_\_