

委 任 状

○受任者 （代理人）

住所

氏名

私は、上記のものを代理人と定め、下記の権限を委任します。

- 1 黄熱予防接種証明書の再交付申請
- 2 再交付された黄熱予防接種証明書の受領

以上

年 月 日

○委任者

住所

氏名

署名
