

RSウイルス感染症予防接種（妊婦用）委任状

申 込 者	氏 名	
	住 所	
	電話番号	

私は、RSウイルス感染症予防接種（妊婦用）を受けたいので、上記の者を代理人と定め、下記事項を委任します。また、発行事務に際して、向日市が私の住民基本台帳を確認することに同意します。

記

- 1 RSウイルス感染症予防接種（妊婦用）予診票の発行手続き及び受け取り
- 2 RSウイルス感染症予防接種（妊婦用）依頼書の発行申請手続き

委任した日	令和 年 月 日		
希望予防接種 RSウイルス感染症予防接種（妊婦用）			
予 防 接 種 を 受 け る 人	氏 名	印	
	生年月日	年 月 日	
	住 所	向日市 町	
	電話番号		

- * 本人の直筆でご記入ください。
- * 身体状況により、本人の直筆ができない場合は、代筆 氏名 を書いてください。
- * 手続きの際に代理人の身分証明書を確認させていただきます。