**委　任　状**

大和市長　あて

　風しんにおける抗体検査・予防接種のクーポン券の交付申請および受取について、

次のとおり委任します。

　令和　　　年　　　月　　　日

　委任者　　　　　　住　　所：

　　　　　　　　　　氏　　名：

　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　生年月日：

　受任者　　　　　　住　　所：

　　　　　　　　　　氏　　名：

　　　　　　　　　　電話番号：