

記入例

委任状（予防接種申請用）

令和8年10月1日

鳥取市長 様

私は予防接種に係る申請に関し、代理人を選任し、下記の権限を委任します。

① 【委任者】被接種者本人及び被接種者の保護者

氏名	フリガナ トトリ タロウ	生年月日	和暦
	鳥取 太郎		昭和21年 9月 27日
住所	〒680-0845 鳥取市富安二丁目138-4		
連絡先 (電話)	090-0000-0000		

※委任者本人が自署する場合は、押印は不要です。

② 【代理人】（窓口に来られる方）

氏名	フリガナ トトリ ジョウ	生年月日	和暦
	鳥取 次郎		昭和48年 8月 16日
住所	〒680-8571 鳥取市幸町71		
連絡先 (電話)	090-1111-1111		

子どもの予防接種について保護者が申請する場合のみ記入（高齢者の方は記入不要）

③ 【委任事項】

※委任者が、被接種者本人以外の場合に記入。

被接種者 氏名	フリガナ	生年月日	和暦
			年 月 日

- 接種券（再）交付について
- 予防接種証明書発行申請について
- 通知送付先変更申請について
- 予防接種費用助成申請について
- 予防接種費用減免申請及び住民税課税状況照会についての同意について