

申請日 令和 年 月 日

宜野湾市長 殿

予防接種記録証明（済証）の申請書

申請者（保護者） 別世帯でも保護者 であれば申請 OK	住 所	
	氏 名	
	交付希望者との続柄	父 ・ 母 ・ 本人 ・ 同一世帯員（ ）
	連 絡 先	
交付希望者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日（ 歳）
	理 由	
交付希望証明書 （○で囲む）	1. 予防接種記録証明 2. 予防接種済証（予防接種の種類）	

受付者： _____

委任状

代理人

住 所	
氏 名	
委任者との続柄	
連 絡 先	

私は上記の代理人に

予防接種証明申請書の申請・交付に関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者（申請者）

住 所	
氏 名	
生年月日	

（注）この委任状は、代理人の欄も含め、すべて委任者が記入して下さい。