

令和 年 月 日

黄熱予防接種証明書再交付に係る委任状

福岡大学病院長 殿

委任者 _____ は、黄熱予防接種証明書の再交付申請及び再交付された黄熱予防接種証明書の受領をすることができないため、下記の者を代理人と定め、一切の権限を委任いたします。

委任者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

記

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

委任者との続柄 _____

以上

(注意事項)

- ※1 委任者が海外在住の場合は、在住先の住所が確認できる公的書類のコピーを添付してください。
- ※2 代理人がご本人であることを確認する必要があるため、確認する書類として、写真付きであれば1点、写真付きでなければ2点ご持参ください（ご持参した書類をコピーする場合がありますので、ご了承ください。）。