# 衛生所預防接種證明申請委託書

本人 _____ 欲申請預防接種證明書，因故不克親自申請預防接種證明書， 茲委託 _____ 代理申請預防接種證明書。

**＊委託人：　　簽章**

出生年月日：

身分證字號：

住址：

**＊受託人：　　簽章**

出生年月日：

身分證字號：

住址：

中　華　民　國　　年　　月　　日