

承諾書兼委任状

令和 年 月 日

倉敷市長 あて

倉敷市連合医師会長が私の代理人として倉敷市との間に締結した、個別予防接種業務（予防接種法に基づく定期の予防接種及び倉敷市の行政措置による予防接種）に関する委託契約について承諾するとともに、この委託契約に基づき実施する予防接種委託料の請求に関する権限を代理人である倉敷市連合医師会長に委任します。

また、倉敷市を除く他の市町村長に対し、予防接種法の規定に基づいて実施する予防接種に協力することを承諾します。

医療機関

所在地

(Tel ー)

医師名

印

印

印

印

印

印

承諾期間

令和 年 月 日～令和 年 月 日

ただし、期間満了の際、異議のない限りさらに1箇年契約を更新したものとみなし以後同様とする。

※辞退される場合は辞退届を提出してください。