

野々市市長を除く石川県下の全市町長との間の  
契約締結の委任に関する件（委任承諾書）

野々市市長 栗 貴 章

私は、上記のものに対して次の事項を委託いたします。

野々市市長を除く石川県下の全市町長に対して、予防接種法第5条（A類疾病・B類疾病）に基づく疾病のうち、当該各市町長が対象とする疾病の個別予防接種に協力することを承諾する件。

その承諾の内容は、私と野々市市長との間に締結された契約内容を条件とする。

ただし、個別予防接種の対象疾病及び接種に要する費用は、被接種者の住所地の市町長が定めた条件に同意する。

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

医療機関名 \_\_\_\_\_

医 師 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

\_\_\_\_\_ 印

\_\_\_\_\_ 印

\_\_\_\_\_ 印

\_\_\_\_\_ 印

（医師が複数である場合は、連名で記入、押印してください。）