국제공인예방접종증명서 발급(재발급) 위임장		
위임인 (접종받은자)	성명 : 주민등록번호 :	
대리인 (위임받는자)	성명: 주민등록번호: 주소: 연락처: 관계:	
□ 위임사항: 국제공인예방접종증명서(황열/콜레라) 발급(재발급) 신청 및 수령에 대한 권한을 대리인에게 위임함		
	위임일자 : 위 임 인 : 강북삼성병원장 귀하	(서명 또는 인)