委 任 状

江南市長

令和 年 月 日

			·	
代理人 (窓口に来る人)	住	所	〒 _	
	電話番号			
	フリガナ			
	氏	名	(本人との続柄)	
	生年	月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
私は、上記の者を			以下の事項に関する権限を委任します。	
委任事項	該当するものの番号に○をつけてください。 インフルエンザ予防接種に関わる手続きについて 新型コロナウイルス感染症予防接種に関わる手続きについて 高齢者の肺炎球菌ワクチン予防接種に関わる手続きについて 帯状疱疹予防接種に関わる手続きについて その他(
委任者 (本人)	氏	所 ガナ 名 :月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
	フリ	ガナ		
代筆者	氏	名	(本人との続柄)	