

委 任 状

年 月 日

委任者 (本人)	住 所	江南市		
	フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
	氏 名			
	連絡先	—	—	

私は、下記の者を代理人と定め、以下の申請に関する権限を委任します。
(委任する事項の番号に○をつけてください)

1. 新型コロナウイルスワクチン接種券 発行
2. 新型コロナウイルスワクチン接種券 送付先変更
3. 新型コロナウイルスワクチン接種 住所地外接種
4. 新型コロナウイルスワクチン接種証明書(ワクチンパスポート) 発行
5. その他 ()

後日、この事務処理について問題が生じた場合、連帯してその一切の責任を負い、貴市にご迷惑をおかけいたしません。

代理人 (窓口に来る人)	住 所	□委任する人と同じ		
	フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
	氏 名			
	委任者との関係	親族(続柄)・施設職員・ケアマネージャー・その他 ()		
	連絡先	—	—	

保健センター整理欄

本人確認書類	マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証・パスポート・()
--------	---------------------------------

「委任状の記入上の注意等」

〔委任する方へ〕

1. 委任状は委任する本人がすべて記入してください。
※ 代理人が記入するところはありません。
2. 黒または青色のボールペン・インク・サインペンで記入してください。
3. 委任状に不備があると申請を受け付けできない場合があります。
4. 委任する事項の番号に○をつけてください。
5. その他必要な申請については、具体的に記入してください。

〔代理人の方へ〕

1. 代理人の本人確認書類（運転免許証等）をご持参ください。