

委任状 (注1)

令和 年 月 日

(頼んだ人)

委任者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 (注2) — — _____

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。

記

(委任事項)

(使用目的)

※委任した内容が明確にわかるよう、具体的に記入してください。

(頼まれた人)

受任者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 — — _____

- 注1 委任状には、受任者の欄も含め必ず委任者（頼んだ人）が署名してください。
- 注2 委任内容等に疑義がある場合には、委任者の方に電話で確認することがございますので、日中連絡のとれる電話番号を記載してください。
- 注3 委任事項の内容によっては、委任者の身分証明書の写しが必要な場合があります。
(例：本籍や世帯主、続柄を表示する住民票の取得の場合)

(記載例)

委任状 (注1)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

委任者 住所 愛西市稲葉町米野 308 番地

氏名 愛西 太郎

電話番号 (注2) 0567-26-8111

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。

記

(委任事項)

高齢者インフルエンザ予防接種愛知県広域予防接種連絡票交付申請(窓口受取)について

(使用目的)

指定医療機関以外で予防接種を行うため

※委任した内容が明確にわかるよう、具体的に記入してください。

受任者 住所 愛西市稲葉町米野 308 番地

氏名 愛知 花子

電話番号 0567-26-8111

注1 委任状には、必ず委任者(頼んだ人)が署名してください。

注2 委任内容等に疑義がある場合には、委任者の方に電話で確認することがございますので、日中連絡のとれる電話番号を記載してください。

注3 委任事項の内容によっては、委任者の身分証明書の写しが必要な場合があります。(例:本籍や世帯主、続柄を表示する住民票の取得)