

委任状  
Power of Attorney

代筆用

私は、「新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書」について申請者を代理人と定め、その一切の権限を委任します。

Year Month Date  
年 月 日

(委任者)	フリガナ	
	氏名 Name	
	住所 Address	
	生年月日 Date of birth	西暦 年 月 日
(代理人)	フリガナ	
	氏名 Name	
	住所 Address	
	生年月日 Date of birth	西暦 年 月 日

上記の委任の内容について委任者は次の理由により字が書けないため代筆し、その内容について本人に説明し了承を得ました。

理由		のため
代筆者	住所	
	氏名	
	生年月日	西暦 年 月 日

委任状の内容は、代筆者がすべて記入してください。

※健康推進課確認欄 代理人の本人確認

<input type="checkbox"/>	マイナンバーカード
<input type="checkbox"/>	運転免許証
<input type="checkbox"/>	健康保険証
<input type="checkbox"/>	その他 ( )