委任状

**本人又は同一世帯の**

**親族以外の方（**本人と

住所が同一でも住民登録

上別世帯の方も含む）

は、**委任状**の添付が

必要です。

記載例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

**被接種者**(予防接種を受ける人)　の**署名**が必要です※注１参照

**委任者**　　　　住所　　名古屋市中区三の丸三丁目○番△号

**被 接 種 者**

(予防接種を

受ける人)

　　　　　　　氏名　　名古屋　花子

　　　　　　　電話番号　０５２－９７２－○○××

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

名古屋花子の

愛知県広域予防接種の申請に必要な手続き

**受任者**　　　　住所　　　　名古屋市北区○○町１丁目△×番地

　　　　　　　氏名　　　　市役所　一郎

**申 請 者**

　　　　　　　電話番号　　０８０－５５５５－○○△△

注１　委任状は、**必ず委任者本人が署名**してください。

　　　**記名（ゴム印やパソコン入力等）の場合は、押印が必要です。**

注２　委任の内容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

　　　ありますので、電話番号は必ず記載してください。

委任状

年　　　月　　　日

委任者　　　　住所

　　　　　　　氏名

　　　　　　　電話番号

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

受任者　　　　住所

　　　　　　　氏名

　　　　　　　電話番号

注１　委任状は、**必ず委任者本人が署名**してください。

　　　**記名（ゴム印やパソコン入力等）の場合は、押印が必要です。**

注２　委任の内容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

　　　ありますので、電話番号は必ず記載してください。